

変更届(印鑑届・各種登録)(兼本人確認記録書)

記入日	年 月 日
-----	-------

東京消防信用組合 御中

次のとおり届出事項を変更しましたのでお届けします。本届出にて私が貴組合に保有するすべての取引を変更することを依頼します。また、届出日は貴組合に本届出書が到着し、内容に不備のないことを確認した日とする
ことで差し支えありません。万一、この件について紛議を生じた時は当方でその責を負い、貴組合には一切ご迷惑をかけません。
なお、下記の反社会勢力ではないことの表明・確約に関する同意書の内容に同意いたします。

◎消えない黒ボールペンで、ご本人様がご記入ください。(全員共通)

変更事項	<input type="checkbox"/> 住所 <input type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 氏名・名称 <input type="checkbox"/> 印鑑(全取引共通) <input type="checkbox"/> 代表者 <input type="checkbox"/> ()							
所属	職員番号 (家族名義・OB・団体名義は記入不要)							
口座名 (氏名)	フリガナ			生年月日 (個人のみ記入)	昭和・平成・令和 年 月 日		ご印鑑	
	代表者:							
住所	(〒 - - -)							
電話番号	- - -			居住地	<input type="checkbox"/> 日本 <input type="checkbox"/> その他()			
取引目的	<input type="checkbox"/> 生活費決済 <input type="checkbox"/> 事業費決済 <input type="checkbox"/> 給与/年金受取 <input type="checkbox"/> 融資 <input type="checkbox"/> 貯蓄 <input type="checkbox"/> その他()			外国PEPs※1	<input type="checkbox"/> 該当しません <input type="checkbox"/> 該当します			
ご職業	<input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 退職者(定年・中途) <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 主婦/主夫 <input type="checkbox"/> 個人事業主/自営業 <input type="checkbox"/> パート/アルバイト <input type="checkbox"/> 消防庁関係団体職員 <input type="checkbox"/> その他()			職員名 (口座名が家族の場合)				

◎口座名(氏名)を変更される方は、ご記入ください。

変更前の口座名(氏名)

(個人の場合は、別途キャッシュカード発行申込書と通帳・証書のご提出が必要です。)

◎団体、法人(社団・財団・会社法人)の方は、下記もご記入ください。

旧代表者	申請者 (代表者による記入の場合は不要)					変更前印
旧印鑑がない場合は、 承認者による署名・押印をお願いします。			承認者名 印			
実質的 支配者	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	実質的支配者名		生年月日	年 月 日	
		住所	居住地: <input type="checkbox"/> 日本 <input type="checkbox"/> その他()	国外納税番号		

(反社会的勢力ではないことの表明・確約)

私(本預金口座の名義人、預金口座名義人が法人の役員等を含む。)以下同じ)は、貴信用組合において次の①の各号のいずれかに該当し、もしくは②の各号のいずれかに該当する行為をし、または①にもとづく表明・確約に関して虚偽の申告をしたことが判明した場合には、預金取引が停止され、または通知により、預金口座が解約されても異議を申しません。また、次の①または②のいずれかに該当したときは、定款の規定により組合員資格を喪失することを確認するとともに、①および②についての表明・確約に関して虚偽の申告をしたときは、定款の規定により除名となることがあることを確認します。これにより損害が生じた場合でも、一切、私の責任といいます。

① 貴信用組合との取引に際し、現在、次の各号のいずれかにも該当しないことを表明し、かつ将来にわたっても該当しないことを確約いたします。
暴力団、暴力団員、暴力団でなくなった時から5年経過しない者、暴力団準構成員、暴力団関係企業、総会屋等、社会運動等標榜ゴロもし(は特殊知能暴力団等、その他これらに準ずる者(以下、「暴力団員等」という。))に該当し、または次の各号に該当すること

1. 暴力団員等が経営を支配していると認められる関係を有すること 2. 暴力団員等が経営に実質的に関与していると認められる関係を有すること 3. 自己、自社もしくは第三者の不正の利益を図る目的または第三者に損害を加える目的をもつてするなど、不当に暴力団員等を利用していると認められる関係を有すること 4. 暴力団員等に対して資金等を提供し、または便宜を供与するなどの関与をしていると認められる関係を有すること 5. 役員または経営に実質的に関与している者が暴力団員等と社会的に非難されるべき関係を有すること

② 自らまたは第三者を利用して各号に該当する行為を行わないことを確約いたします。
1. 暴力的な要求行為 2. 法的な責任を超えた不当な要求行為 3. 取引に関して、脅迫的な言動をし、または暴力を用いる行為 4. 風説を流布し、偽計を用いたり威力を用いて貴信用組合の信用を毀損し、または貴信用組合の業務を妨害する行為 5. その他前各号に準ずる行為

※1 外国のお住まいの方

(1) 現在、外国において以下の重要な地位のいずれかにある方
A 国家元首 B 日本における内閣総理大臣、國務大臣(外務大臣・法務大臣等)、副大臣に相当する職 C 日本における衆議院議長、衆議院副議長、參議院議長、參議院副議長に相当する職 D 日本における最高裁判所の裁判官に相当する職 E 日本における特命全権大使、特命全権公使、特派大使、政府代表、全権委員に相当する職 F 日本における統合幕僚長、統合幕僚副長、陸上幕僚長、海上幕僚長、航空幕僚長に相当する職 G 中央銀行の役員 H 予算について国会の議決を経るか、承認を受けなければならぬ法人(国営企業等)の役員

(2) 過去に上記(1)A~Hのいずれかの地位にあった方
(3) (1)A~H、(2)のいずれかに該当する方の配偶者、父母、子、兄弟姉妹、配偶者の父母、配偶者の子(配偶者には事実婚を含みます)

【信用組合使用欄】

取引時確認書類提示日(新・旧本人確認方法)					
実質的支配者	申請者(担当者)		家族名義職員(代表者)		口座名(氏名)
□聴取 □TEL □履歴事項証明書 □株主名義 □その他()	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 職員証+資格確認書 <input type="checkbox"/> 資格確認書 <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> その他()		<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 職員証+資格確認書 <input type="checkbox"/> 資格確認書 <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> その他()		<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 職員証+資格確認書 <input type="checkbox"/> 資格確認書 <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> その他()
No.	No.		No.		No.
確認日時 年 月 日 : 確認日時 年 月 日 :	確認日時 年 月 日 : 確認日時 年 月 日 :		確認日時 年 月 日 : 確認日時 年 月 日 :		
名寄せ2次チェック	検印	精査	印鑑登録	記帳	本人確認
受付日					
年 月 日					
顧客番号					
住所コード					
備考					

変更届(印鑑届・各種登録)(兼本人確認記録書)

【個人】
住所・TEL変更
申請見本

記入日	○年○月○日
-----	--------

東京消防信用組合 御中

次のとおり届出事項を変更しましたのでお届けします。本届出にて私が貴組合に保有するすべての取引を変更することを依頼します。また、届出日は貴組合に本届出書がことで差し支えありません。万一、この件について紛議を生じた時は当方でその責を負い、貴組合には一切ご迷惑をかけません。

なお、下記の反社会勢力ではないことの表明・確約に関する同意書の内容に同意いたします。

◎消えない黒ボールペンで、ご本人様がご記入ください。(全員共通)

変更事項	<input checked="" type="checkbox"/> 住所 <input checked="" type="checkbox"/> 電話番号 <input type="checkbox"/> 氏名・名称 <input type="checkbox"/> 印鑑(全取引共通) <input type="checkbox"/> 代表者 <input type="checkbox"/> ()										
所属	○○○○	職員番号 (家族名義・OB・団体名義は記入不要)	1	2	3	4	5	6	7	8	
口座名 (氏名)	フリガナ シンクミ タロウ	信組 太郎	生年月日 (個人のみ記入)	昭和・平成・令和		ご印鑑					
	○年 ○月 ○日										
代表者:											
住所	(〒 456 - 7890 東京都○○区○○町1-2-3 ○○マンション123号室)										
電話番号	080 - ○○○ - 1234				居住地	<input checked="" type="checkbox"/> 日本 <input type="checkbox"/> その他()					
取引目的	<input type="checkbox"/> 生活費決済 <input type="checkbox"/> 事業費決済 <input type="checkbox"/> 給与/年金受取 <input type="checkbox"/> 融資 <input checked="" type="checkbox"/> 賢蓄 <input type="checkbox"/> その他()				外国PEPs※1	<input checked="" type="checkbox"/> 該当しません <input type="checkbox"/> 該当します					
ご職業	<input checked="" type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 退職者(定年・中途) <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 主婦/主夫 <input type="checkbox"/> 個人事業主/自営業 <input type="checkbox"/> パート/アルバイト <input type="checkbox"/> 消防庁関係団体職員 <input type="checkbox"/> その他()				職員名 (口座名が家族の場合)						

◎口座名(氏名)を変更される方は、ご記入ください。

変更前の口座名(氏名)

(個人の場合は、別途キャッシュカード発行申込書と通帳・証書のご提出が必要です。)

◎団体、法人(社団・財団・会社法人)の方は、下記もご記入ください。

旧代表者	由譲者			変更前印
旧印鑑がない場合は、承認者による署名・押印をお願いします。				印
実質的 支配者	□有	実質的支配者名	住所	年 月 日
	□無			

**団体・法人口座以外は
記入不要**

(反社会的勢力ではないことの表明・確約)
私は(本預金口座の名義人、預金口座名義人が法人の役員等を含む。)以下同じ]は、貴信用組合において次の①の各号のいずれかに該当し、もしくは②の各号のいずれかに該当する行為をし、または①にもとづく表明・確約に関して虚偽の申告をしたことが判明した場合には、預金取引が停止され、または通知により、預金口座が解約されても異議を申しません。また、次の①または②のいずれかに該当したときは、定款の規定により組合員資格を喪失することを確認するとともに、①および②についての表明・確約に関して虚偽の申告をしたときは、定款の規定により除名となることがあることを確認します。これにより損害が生じた場合でも、一切、私の責任といいます。

① 貴信用組合との取引に際し、現在、次の各号のいずれかにも該当しないことを確認いたします。
暴力団、暴力団員、暴力団でなくなった時から5年経過しない者、暴力団構成員、暴力団関係企業、総会屋等、社会運動等標榜団体もしくは特殊知能暴力団体等、その他これらに準ずる者(以下、「暴力団員等」という。)に該当し、または次の各号に該当すること

1. 暴力団員等が経営を支配していると認められる関係を有すること 2. 暴力団員等が経営に実質的に関与していると認められる関係を有すること 3. 自己、自社もしくは第三者の不正の利益を図る目的または第三者に損害を加える目的をもつてするなど、不当に暴力団員等を利用していると認められる関係を有すること 4. 暴力団員等に対して資金等を提供し、または便宜を供与するなどの関与をしていると認められる関係を有すること 5. 役員または経営に実質的に関与している者が暴力団員等と社会的に非難されるべき関係を有すること

② 自らまたは第三者を利用して各号に該当する行為を行わないことを確認いたします。

1. 暴力的な要求行為 2. 法的な責任を超えた不当な要求行為 3. 取引に関して、脅迫的な言動をし、または暴力を用いる行為 4. 風説を流布し、偽計を用いたり威力を用いて貴信用組合の信用を毀損し、または貴信用組合の業務を妨害する行為 5. その他前各号に準ずる行為

※1 外国への重要な地位にある方
(1) 現在、外国において以下の重要な地位のいずれかにある方
A 国家元首 B 日本における内閣総理大臣、國務大臣(外務大臣、法務大臣等)、副大臣に相当する職 C 日本における衆議院議長、衆議院副議長、參議院議長、參議院副議長に相当する職 D 日本における最高裁判所の裁判官に相当する職 E 日本における特命全権大使、特命全権公使、特派大使、政府代表、全権委員に相当する職 F 日本における統合幕僚長、統合幕僚副長、陸上幕僚長、海上幕僚長、航空幕僚長に相当する職 G 中央銀行の役員 H 予算について国会の議決を経るか、承認を受けなければならぬ法人(国営企業等)の役員

(2) 過去に上記(1)A~Hのいずれかの地位にあった方
(3) (1)A~H、(2)のいずれかに該当する方の配偶者、父母、子、兄弟姉妹、配偶者の父母、配偶者の子(配偶者には事実婚を含みます)

【信用組合使用欄】

取引時確認書類提示日(新・旧本人確認方法)					
実質的支配者	申請者(担当者)	家族名義職員(代表者)		口座名(氏名)	
□聴取 □TEL □履歴事項証明書 □株主名義 □その他()	□運転免許証 □マイナンバーカード □職員証+資格確認書 □資格確認書 □住民票 □その他()	□運転免許証 □マイナンバーカード □職員証+資格確認書 □資格確認書 □住民票 □その他()	□運転免許証 □マイナンバーカード □職員証+資格確認書 □資格確認書 □住民票 □その他()		
No.	No.	No.	No.	No.	
確認日時 年 月 日 :	確認日時 年 月 日 :	確認日時 年 月 日 :	確認日時 年 月 日 :	確認日時 年 月 日 :	
名寄せ2次チェック	検印	精査	印鑑登録	記帳	本人確認
受付日					
年 月 日					
顧客番号					
住所コード					
備考					

