

ファックス番号変更依頼書（有人店舗用）

株式会社あおぞら銀行 へ

私は、ファックスサービスの利用に際して使用するファックス番号を下記の＜変更後のファックス番号＞に変更いたします。

記

お取扱店	店	ご記入日	西暦	年	月	日
お客さま番号※						
住所	〒 -					
お名前						お届け印
生年月日	西暦	年	月	日		

※ お客さま番号は、通帳見開き頁の右上に印字しております 10 桁の番号をご記入ください。

● 現在登録のファックス番号

() -

● 変更後のファックス番号

() -

【留意事項】

- ・ ファックスでの受付時間は銀行営業日の 9 : 00 ~ 15 : 00 となります。
受付時間外に受信したファックスは、翌営業日のお取扱いとなりますので、あらかじめご了承ください。
- ・ ファックス番号の変更手続完了後、変更後のファックス番号宛に「ファックスサービス受付完了通知」をファックス送信いたします。

銀行使用欄
(リ営業)

完了通知送付	
年	月 日
検印	係

F A X 番号登録	
年	月 日
検印	係

受付		
年	月	日
検印	係	印鑑照合

本人の確認