

# 資料請求依頼書

(ファックスサービス/有人店舗用)

株式会社あおぞら銀行 へ

私は、以下の✓印を付けた〈ご希望のお手続き〉にかかる必要書類の送付を依頼いたします。

お取扱店	店	ご記入日 (西暦)	年 月 日	お客さま番号※																
お名前																				

※ 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。

〈ご希望のお手続き〉 以下の中からご希望される手続きに✓(チェック)をしてください。

<input type="checkbox"/>	諸変更・諸届手続 ⇒以下の中からご希望の手続きに✓(チェック)してください。																	
	<table border="1"> <tr> <td><input type="checkbox"/> 名義変更</td> <td><input type="checkbox"/> 電話番号変更</td> <td><input type="checkbox"/> 住所変更</td> <td><input type="checkbox"/> 改印</td> </tr> </table> <p>名義変更または住所変更をご希望の場合は、新名義・新住所に手続書類をお送りいたしますので、以下に新名義または新住所をご記入ください。</p> <table border="1"> <tr> <td rowspan="2">新しい お名前</td> <td colspan="3">フリガナ</td> </tr> <tr> <td colspan="3"></td> </tr> <tr> <td rowspan="2">新しい 住所</td> <td>〒</td> <td>-</td> <td>フリガナ</td> </tr> <tr> <td colspan="3"></td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> 名義変更	<input type="checkbox"/> 電話番号変更	<input type="checkbox"/> 住所変更	<input type="checkbox"/> 改印	新しい お名前	フリガナ						新しい 住所	〒	-	フリガナ		
<input type="checkbox"/> 名義変更	<input type="checkbox"/> 電話番号変更	<input type="checkbox"/> 住所変更	<input type="checkbox"/> 改印															
新しい お名前	フリガナ																	
新しい 住所	〒	-	フリガナ															
<input type="checkbox"/>	キャッシュカード再発行																	
<input type="checkbox"/>	インターネットバンキング関連 ⇒ <input type="checkbox"/> 申込み <input type="checkbox"/> インターネットバンキング解約兼申込み ( <input type="checkbox"/> ログイン ID の失念 <input type="checkbox"/> 取引停止解除) <input type="checkbox"/> 振込先口座の事前登録・削除																	
<input type="checkbox"/>	口座解約 ⇒ <input type="checkbox"/> 取扱店に保有するすべての口座 <input type="checkbox"/> ( )																	
<input type="checkbox"/>	その他資料請求 ⇒ <input type="checkbox"/> 返信用封筒 <input type="checkbox"/> ( )																	

(ご留意事項)

- ・ 本書類は、ファックスサービス専用の書類となります。
- ・ 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。

銀行使用欄

書類発送日		
年 月 日	検印	係

受付(完了・不可)通知		
年 月 日	検印	係

受付日		
検印	係	印鑑照合