

お客さま情報変更届(個人事業主)

ご登録いただいておりますお客さま情報に変更がある場合、下記の必要事項をご記入いただき、ご捺印のうえ、当行宛てに郵便にてお送りください。

- ※特許事務所のお客さまはこちらの変更届をご利用ください。
- ※法人化されているお客さまは「お客さま情報変更届(法人用)」をご利用ください。
- ※**個人番号の届出・個人番号変更の届出には別途手続きが必要です。**

1. 現在のお届出内容

※下記の太枠内は全て**必須項目**です。

		お届出日	年	月	日
お客さま(ご契約者)氏名		ご捺印(お届出印) ※印鑑喪失の場合は新しくお届出されるものでお願いします。			
事務所名/屋号					
BICコード					

2. 変更・追加箇所をご記入ください。

※ご契約者の氏名変更または住所変更の場合は変更後の内容が記載された本人確認書類を、また、印鑑喪失の場合は本人確認書類を、本変更届とともにお送りください(提出書類の詳細については別紙にてご確認ください)。

※変更・追加がない箇所は記入しないでください。

GoRemit新生海外送金サービスに係る上記勘定につき、次のとおり変更を依頼します。

事務所情報

事務所名 /屋号		ご捺印(印鑑届) ※印鑑喪失の場合は上記の「1. 現在のお届出内容」欄にも同じご捺印をお願いします。
(英語表記)		
所在地	〒	
事務所電話番号: FAX:	送金結果の受取方法 ※希望するものに✓をつけてください。 <input type="checkbox"/> 事務所所在地へ郵送 <input type="checkbox"/> FAX	
E-mailアドレス		

ご契約者情報変更

氏名 (漢字)		ご住所 〒	
(英語表記)			
電話番号: 携帯番号:		ご職業	

銀行使用欄

印鑑照合	入力日	入力	照査	承認

お客さま情報変更届(個人事業主)の記入例

※ご契約者の氏名変更または住所変更の場合は変更後の内容が記載された確認書類を、また、印鑑喪失の場合はご本人確認書類を、「お客さま情報変更届(個人事業主)」とともに送ってください。

<1. 現在のお届出内容> ※①～⑤は必須項目です。

① お届出日

お届出日をご記入ください。

② お客さま(ご契約者)氏名

ご登録の氏名をご記入ください。氏名変更の場合は旧氏名をご記入ください。氏名欄の訂正はできません。修正ペンによる修正もできません。氏名をお間違えの場合には、お手数ですが、再度新しい書類にご記入ください。

③ 事務所名/屋号

ご登録の事務所名/屋号をご記入ください。事務所名/屋号変更の場合は旧事務所名/屋号をご記入ください。事務所名/屋号欄の訂正はできません。修正ペンによる修正もできません。事務所名/屋号をお間違えの場合には、お手数ですが、再度新しい書類にご記入ください。

④ BICコード

BICコードはアルファベット2桁数字3桁の合計5桁になります。

⑤ ご捺印(お届出印)

お届出いただいている印を捺印ください。お届出印をなくされた場合は新印を現在のお届出内容の⑤ご捺印(お届出印)と、変更追加箇所の⑧ご捺印(印鑑届)の二箇所をお願いします。印鑑喪失の場合は、本変更届とともに本人確認書類をお送りください。

1. 現在のお届出内容

※下記の太枠内は全て必須項目です。

① お届出日		2016年1月28日
② お客さま(ご契約者)氏名		新生 花子
③ 事務所名/屋号		新生 事務所
④ BICコード		XX123
		⑤ 捺印(お届出印)

※印鑑喪失の場合は新しくお届出されるものをお願いいたします。

2. 変更・追加箇所をご記入ください。

※事務所名/屋号変更、所在地変更、ご契約者の氏名変更または住所変更の場合は変更後の内容が記載された確認書類を、また、印鑑喪失の場合はご本人確認書類を、本変更届とともに送ってください(提出書類の詳細については別紙にてご確認ください)。
※変更・追加がない箇所は記入しないでください。

GoRemit 新生海外送金サービスに係る上記勘定につき、次のとおり変更を依頼します。
事務所情報

事務所名/屋号	新生 商事	⑥ 英語表記	Shinsei Shoji	⑧ 捺印(印鑑届)	新生 商事
所在地	〒103-8303 東京都中央区日本橋室町2-4-3	⑦			
事務所電話番号	03-1234-5678	⑨ FAX	03-1234-5678	⑩ 送金結果の受取方法	<input checked="" type="checkbox"/> 事務所所在地へ郵送 <input type="checkbox"/> FAX
E-mailアドレス	shinseishoji@shinseishoji.com				

ご契約者情報変更

氏名(漢字)	室町 花子	⑫ 英語表記	Muromachi Hanako	⑬ 住所	〒103-8303 東京都中央区日本橋室町2-4-3
電話番号	03-1234-5678	⑭ 電話番号・携帯番号		⑮ 職業	自営業

<2. 変更・追加箇所> ※⑥～⑮は変更が必要な箇所のみご記入、ご捺印ください。

⑥ 事務所名/屋号

事務所名/屋号を変更される場合はこちらへ新事務所名/屋号をご記入ください。英語表記も必ずご記入ください。事務所名/屋号欄の訂正はできません。修正ペンによる修正もできません。事務所名/屋号をお間違えの場合には、お手数ですが、再度新しい書類にご記入ください。

⑦ 所在地

所在地を変更される場合はこちらへご記入ください。

⑧ ご捺印(印鑑届)

新たにご登録される印を捺印ください。

⑨ 事務所電話番号・FAX

事務所電話番号・FAX番号の変更や追加登録をご希望の場合はこちらへご記入ください。

⑩ 送金結果通知の受取方法

送金結果通知の受取方法を変更される場合は事務所所在地へ郵送か、FAXのいずれかにチェックをお願いします。

⑪ E-mailアドレス

E-mailアドレスの変更をご希望の場合はこちらへご記入ください。

⑫ 氏名

氏名を変更される場合はこちらへ新氏名をご記入ください。英語表記も必ずご記入ください。氏名欄の訂正はできません。修正ペンによる修正もできません。氏名をお間違えの場合には、お手数ですが、再度新しい書類にご記入ください。

⑬ ご住所

ご住所を変更される場合はこちらへご記入ください。

⑭ 電話番号・携帯番号

電話番号・携帯番号の変更をご希望の場合はこちらへご記入ください。

⑮ ご職業

ご職業を変更される場合はこちらへご記入ください。

【記入事項の訂正方法】

訂正が必要となった場合は、右記の例の通り訂正箇所にも二重線を引き、訂正箇所にお届出印による訂正印を押印してください(修正ペンはご利用いただけません)。

-muromachi
Nihonbashi-Muromachi
事務所

お客さま情報変更のお手続きのご案内

ご契約者の氏名変更または住所変更の場合は変更後の内容が記載された本人確認書類を、「お客さま情報変更届(個人事業主)」とともにお送りください。印鑑喪失の場合は本人確認書類を、「お客さま情報変更届(個人事業主)」とともにお送りください。本人確認書類の詳細および各書類の注意事項については「本人確認書類について」を必ずご確認ください。

●事務所名/屋号変更、所在地変更

事務所名/屋号変更、所在地変更の場合は、確認書類は不要です。
※変更完了後、当行より完了届を郵送いたしますので必ずお受取ください。

●ご契約者の住所変更

新住所・氏名・生年月日が確認できる本人確認書類

●ご契約者の氏名変更

『運転免許証のコピー』・『住民票の写しの原本』・『戸籍謄本+戸籍の附表の写しの原本』など1つの書類で新旧氏名が確認でき、現住所・生年月日の記載があるもの

●ご契約者の住所・氏名変更

『運転免許証のコピー』・『住民票の写しの原本』・『戸籍謄本+戸籍の附表の写しの原本』など1つの書類で新旧氏名が確認でき、新住所・生年月日の記載があるもの

●印鑑喪失

印鑑喪失の場合は現在ご登録の氏名・住所・生年月日の確認ができる本人確認書類

●事務所電話番号、FAX、E-mailアドレス、ご契約者電話番号、携帯電話、ご職業、送金結果の受取方法のみの変更

電話番号、FAX番号またはE-mailアドレスのみの変更の場合は、本人確認書類は不要です。

本人確認書類について

●お客さま情報変更手続きの際には、下記【A】または【B】のいずれかの本人確認書類をお送りください。

<日本国籍のお客さま>

【A】有効期限内で、住所・氏名・生年月日が鮮明に写っているコピーをお送りください。

書類名	備考
運転免許証 運転経歴証明書	<ul style="list-style-type: none"> ・表面右下の公安印が鮮明に写っていることをご確認ください。 ・住所等変更のため裏面に訂正事項がある場合は、訂正箇所の公安印が鮮明に写っていることをご確認ください。 ・本籍地と住所が同一でない場合には、本籍地を塗りつぶしてお送りください。なお、本籍地と住所が同じ場合で、本籍地に住所の記載があり、住所欄に「同上」と記載されている場合は、本籍地を塗りつぶさずそのままお送りください。 ・その他の記載事項は塗りつぶさずそのままお送りください。
各種健康保険証	<ul style="list-style-type: none"> ・発行者印が鮮明に写っているコピーをお送りください。 ・カード式で裏面に住所の記載がある場合は、裏面もコピーしてください。 ・訂正箇所には健康保険組合等の発行者印の押印が必要です。住所訂正が行われても発行者により押印されない場合やシールによる訂正をされている場合は、受付できません。 ・政治・宗教の情報を含む事業所名称は塗りつぶしてください。
パスポート	<ul style="list-style-type: none"> ・顔写真のページ、住所のページをそれぞれコピーしてください。 ・住所を変更してあるものは受付できません。他の本人確認書類をご用意ください。 ・氏名は漢字も確認いたしますので、所持人記入欄にご記入のうえ、お送りください。
住民基本台帳カード (写真つき)	<ul style="list-style-type: none"> ・住所、氏名、生年月日、写真が記載されているコピーをお送りください。 ・住所等変更のため裏面に訂正事項がある場合は、訂正箇所の公印が鮮明に写っていることをご確認ください。
各種年金手帳	<ul style="list-style-type: none"> ・発行者印が鮮明に写っているコピーをお送りください。 ・住所、氏名、生年月日、書類の発行者・有効期限もしくは発行日が記載されているページをすべてコピーしてください。 ・訂正箇所には発行者印の押印が必要となりますので、発行者印がない場合は、他の本人確認書類をご用意ください。
各種福祉手帳	<ul style="list-style-type: none"> ・手帳番号・住所・氏名・生年月日・発行者印の記載があるページをすべてコピーしてください。 ・障害名、障害等級を塗りつぶしてお送りください。

【B】作成・発行後6ヵ月以内で、必ず原本をお送りください。コピーは受付できません。

書類名	備考
住民票の写し 「写し」とはコピーのことではありません。	<ul style="list-style-type: none"> ・ご本人さま記載ページだけでなく、発行日、発行者印のあるページまですべてお送りください。 ・名義人さまごとに発行された原本をご用意ください。世帯分が記載されているものや、複数ページで発行されたものは、切り離さずそのまますべてお送りください。 ・本籍地・個人番号(マイナンバー)の記載なしのものをお送りください。 ・本籍地・個人番号(マイナンバー)の記載がある場合は塗りつぶしてください。
住民票記載事項証明書	<ul style="list-style-type: none"> ・本籍地・個人番号(マイナンバー)の記載なしのものをお送りください。 ・本籍地・個人番号(マイナンバー)の記載がある場合は塗りつぶしてください。
印鑑登録証明書	
戸籍謄本/抄本+附票	<ul style="list-style-type: none"> ・本籍地を塗りつぶしてください。 ・戸籍の本籍地下段に記載されている筆頭者氏名や従前戸籍氏名は塗りつぶさずそのままお送りください。 ・必ず附票もお送りください。

<外国籍のお客さま>

【A】有効期限内で、住所・氏名・生年月日が鮮明に写っているコピーをお送りください。

書類名	備考
在留カード 特別永住者証明書	<ul style="list-style-type: none"> ・表面右上の番号が鮮明に写っているコピーをお送りください。 ・裏面も必ずコピーしてください。
運転免許証	<ul style="list-style-type: none"> ・コピーをお送りください。交付後6ヵ月以上のものに限りです。 ・裏面に変更事項の記載がある場合、裏面もコピーしてください。コピーの表面右下および裏面の変更事項欄に、公安印が鮮明に写っていることをご確認ください。 ※運転免許証を本人確認書類としてご利用される場合、「居住者」であることを確認させていただく場合があります。

【B】作成・発行後6ヵ月以内で、必ず原本をお送りください。コピーは受付できません。

書類名	備考
外国人住民の住民票の写し 外国人住民の住民票記載事項証明書	<ul style="list-style-type: none"> ・ご本人さま記載ページだけでなく、発行日、発行者印のあるページまですべてお送りください。複数ページで発行されたものは、切り離さずそのまますべてお送りください。 ・本籍地・個人番号(マイナンバー)の記載なしのものをお送りください。 ・本籍地・個人番号(マイナンバー)の記載がある場合は塗りつぶしてください。 ・「在留期間」「在留期間の満了日」等、在留に関する事項に省略がないものをお送りください。

本人確認書類のご注意事項

有効期限内、または現在有効なものに限ります。お送りいただくコピーまたは原本に本籍地、免許の条件等、および個人番号（マイナンバー）の記載がある場合は塗りつぶしてからお送りください。その他の記載事項は塗りつぶさないでください。裏面に必要事項が記載されていること、コピーをお送りいただく場合は**鮮明に写っていること**をご確認ください。

●運転免許証（コピー）

氏名 ○○○○ 昭和00年00月00日生

住所 東京都○○区○○町1-2-304
交付 平成00年00月00日 00000
平成00年00月00日まで有効 運転免許証

免許の条件等

番号 第 000000000000 号
二種 平成00年00月00日
種別 平成00年00月00日
二種 平成00年00月00日

東京都公安委員会

備考 平成00年00月00日
新住所 東京都○○区○○町○○○-○○○
新氏名 ○○ ○○

以下部分を使用して機器提供に関する意思を表示することができます（記入は自由です）。
記入する場合は、1から3までのいずれかの番号を○で囲んでください。
1. 私は、運転後及び心臓が停止した状態のいずれでも、多量のために機器を提供します。
2. 私は、心臓が停止した状態に限り、移植のために機器を提供します。
3. 私は、機器を提供しません。
（1又は2を選んだ方で、提供しなくていい機器があれば、×をつけてください。）
【心臓・肺・肝臓・腎臓（じん）臓・脾臓（い）臓・小腸・眼球】

（自筆署名）
（署名年月日） 年 月 日

免許の条件等は、塗りつぶしてお送りください。

住所変更・氏名変更は塗りつぶさないでください。

公安印がコピーに鮮明に写っていることをご確認ください（裏面は変更事項がある場合）。

本籍地と住所が同一でない場合には、本籍地を塗りつぶしてお送りください。なお、本籍地と住所が同じ場合で、本籍地に住所の記載があり、住所欄に「同上」と記載されている場合は、本籍地を塗りつぶさずそのままお送りください。裏面に本籍地の変更がある場合は、何の変更かが分かるように、「新本籍」「本籍変更」等の文言は塗りつぶさず、記載住所のみを塗りつぶしてください。

※外国籍の方は、交付後6ヵ月以上のものでのコピーをお送りください（運転免許証を本人確認書類としてご利用される場合、「居住者」であることを確認させていただく場合があります）。

●各種健康保険証（コピー）

健康保険被保険者証 平成00年00月00日交付

記号 0000 番号 0000000000

氏名 ○○○○
性別 男
生年月日 平成00年00月00日
資格取得年月日 平成00年00月00日
事業所所在地 [Redacted]
事業所名称 [Redacted]
保険者番号 0000000000
電話番号 00-0000-0000

住所 ○○○○県○○市○○区○○-○○

所在地 ○○○○区○○町2丁目4番6号

健康保険番号 1:23:45:6:7:8

健康保険組合名 ○○○○保険組合

政治・宗教の情報を含む事業所名称は塗りつぶしてください。

裏面に住所の記載がある場合は、裏面もコピーしてください。

政治・宗教の情報を含む事業所名称は塗りつぶしてください。

生年月日が他のページに記載されている場合は、そのページのコピーも添付してください。

●住民票の写し

（発行後6ヵ月以内の原本）

住民票

住所 [Redacted]

個人番号 [Redacted]

本籍地・個人番号（マイナンバー）の記載なしのものをお送りください。
本籍地・個人番号（マイナンバー）の記載がある場合は塗りつぶしてください。

本籍地・個人番号（マイナンバー）の記載なしのものをお送りください。
本籍地・個人番号（マイナンバー）の記載がある場合は塗りつぶしてください。

●各種福祉手帳（コピー）

東京都 第 000000号
平成 00年 00月 00日再交付
氏名 ○○ ○○
昭和 00年 00月 00日生

東京都

身体障害者等級 [Redacted]

障害名 [Redacted]

本人住所 東京都○○区○○町○○○

氏名 ○○ ○○ 性別 ○○

住所 東京都○○区○○町○○○

障害等級・障害名は塗りつぶしてください。

●パスポート（コピー）

00000000AA

日本国民である本旅券の所持人を通路故障なく旅行させ、かつ、同一に必要な保護扶助を与えられるよう、関係の語官に要請する。

日本国外務大臣

旅券 PASSPORT 日本国 JAPAN

「所持人記入欄」のコピーも添付してください。

「事故の場合の連絡先」等、ご本人さま以外の情報がある場合は、塗りつぶしてください。

「所持人記入欄」のコピーも添付してください。

「事故の場合の連絡先」等、ご本人さま以外の情報がある場合は、塗りつぶしてください。

住所を変更してあるものは受付できません。他の本人確認書類をご用意ください。