

〒	お申込日	年	月	日
おところ				
おなまえ				

ご担当者	電話番号
------	------

代表口座					
お取引店名	科目	口座番号(右詰)			お届け印
支店 出張所	普通				
	当座				

・代表口座を変更する場合には、一旦解約のうえ再度新規にお申込みください。

**1. お申込み区分(必須)**

○印	お申込み内容	再発行理由(該当するものに 印をつけてください)
	ログインパスワード再発行	-
	ご利用カードの再発行	カード紛失(盗難) / 可変パスワードロックなど

手元にご利用カードがある状態での再発行は全てこちらに 印をつけてください(汚損・名義変更による交換希望等)

**2. 仮ログインパスワード(必須)**

仮ログインパスワード(数字6桁)					
------------------	--	--	--	--	--

- ・仮ログインパスワードは、お届け後の初回ログイン時に新しいパスワードに変更していただく必要があります。
- ・ご利用カードの再発行を行う場合も、仮ログインパスワードの設定が必要です。
- ・同一数字6桁は仮ログインパスワードに設定できません。(例: 000000、111111)

**3. 契約者番号(9桁) ご利用カードに記載あり(必須)**

--	--	--	--	--	--	--	--	--

< 銀行使用欄 >

届出時、記入必須

店番			
CIF番号			

- |            |               |
|------------|---------------|
| 01 運転免許証   | 08 各種福祉手帳     |
| 02 運転経歴証明書 | 09 住民票写し      |
| 03 個人番号カード | 10 住民票記載事項証明書 |
| 04 パスポート   | 11 登記事項証明書    |
| 05 在留カード   | 12 印鑑証明書      |
| 06 各種健康保険証 | 13 その他        |
| 07 各種年金手帳  | 14 熟知先        |

確認資料番号	確認者印

受付店			
受付検印	端末登録印( )	印鑑照合	受付印

BOC(営業店)でオペレーション完了後、  
原本をオペレーションセンター  
(口振・EB担当)へ送付

オペレーションセンター (口振・EB)	
受付検印	係印
到着日:	

営業店でBankFit登録をした場合のみ押印ください。