

通帳等事故届・再発行依頼書 兼 預金口座振替依頼書

愛知県警察信用組合 御中

令和 年 月 日

通帳等を紛失しましたので、お届けします。通帳等の再発行をお願いします。

所 属			
住 所 (法人は所在地の住所) (団体は代表者の住所)	(〒 -)	電話番号	- -
職員番号			お届け印
フリガナ			
口座名義			
生年月日 (法人は設立年月日)	昭和・平成・令和	年 月 日	
再発行理由	[] 紛失 [] 盗難 [] その他 ()		
紛失等年月日	令和 年 月 日	不明	

※再発行の理由に○を付けてください。

※紛失等の日付が分からない場合には不明に○を付けてください。

○印	預 金 種 類	口 座 番 号	○印	預 金 種 類	口 座 番 号
	総合口座通帳			エトレス積立定期預金	
	普通預金通帳			教育積立定期預金	
	定期預金通帳			住まいの積立定期預金	
	自由金利定期預金証書			定期積金証書	
	寿期日指定定期預金			安心定期預金証書	

※再発行する種類に○を付けて口座番号を記入してください。

※口座番号が分からないときは、組合まで確認してください。

□手数料引落口座

科目	口座番号	口座名義	お届け印
普通預金	0		

記

- 再発行に伴う貴組合所定の手数料につきましては、貴組合任意の日に上記口座より引落しのうえ支払ってください。この場合、預金規程にかかわらず預金通帳・払戻請求書の提出はしません。
- この依頼に基づく取扱いについては、領収書の発行は不要とします。
- 本取扱いについて、万一紛議が生じましても貴組合の責による場合を除き、貴組合には迷惑をかけません。

【信用組合使用欄】

預 金 種 類	
元 帳 残 高	円
通 帳 残 高	円

預 金 種 類	
元 帳 残 高	円
通 帳 残 高	円

再発行日 年 月 日

手数料受領日	年 月 日
件数・手数料金額	件 円

(消費税率 10%)

証 印	処 理	手数料徴求	受付・印鑑

更新日 2025.04

通帳等再発行受領書

愛知県警察信用組合 御中

次のとおり通帳等を受領しました。

後日発見した場合の通帳等は無効であり、直ちに貴組合へ返却いたします。

受領日 令和 年 月 日

所 属		
住 所 (法人は所在地の住所) (団体は代表者の住所)	(〒 -)	電話番号 - -
職員番号		お届け印
フリガナ		
口座名義		
生年月日 (法人は設立年月日)	昭和・平成・令和 年 月 日	

○印	預 金 種 類	口 座 番 号	○印	預 金 種 類	口 座 番 号
	総合口座通帳			エトレス積立定期預金	
	普通預金通帳			教育積立定期預金	
	定期預金通帳			住まいの積立定期預金	
	自由金利定期預金証書			定期積金証書	
	寿期日指定定期預金			安心定期預金証書	

※受領された預金種類に○を付けて口座番号を記入してください。

※ 運転免許証・マイナンバーカード・運転経歴証明書(2012年4月以降交付のもの)等、顔写真付き本人確認書類の提示または写しを添付してください。

.....
【信用組合使用欄】

本人確認書類	運転免許証・マイナンバーカード・ その他 ()
確認番号	

証 印	処 理	受付・印鑑

更新日 2025.04