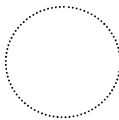


# 通帳・証書再発行依頼書

ご記入日	年	月	日
------	---	---	---

※太枠の中は必ずご記入下さい

おところ 〒	☎ ( )	—
おなまえ	お届け印 	

本日下記事由にかかる通帳または証書の再発行を依頼します。

つきましては、旧通帳または旧証書は無効であり、後日発見しました時はただちに貴組合に返却します。

万一これらの取扱に関し紛議を生じたときは当方でその責を負い、貴組合には一切迷惑、損失はかけません。

再発行事由	1. 紛失 紛失届お届け日 年 月 日
	2. 破損・汚損

※ 紛失届お届け日が不明の場合、当組合が紛失届を受理した日をご記入していただきます。

取引の種類	口座番号・預入番号	残 高
1. 普通預金／総合口座		
2. 定 期 預 金		件
3. 総合口座定期預金		
4. 定 期 積 金		件
5. 総合口座定期積金		
6. その他 ( )		

## 組合使用欄

本人確認	1. 運転免許証 2. 保険証 3. 履歴事項全部証明書 4. その他 ( )	確認者印
	回収重要用紙番号 (破損・汚損時)	
手数料徴求日	年 月 日	
原本保管係		

処理日	年	月	日
検印	ホ <sup>レ</sup> ター印	印鑑照合	受付
印鑑照合科目			
口座番号			
紛失届受付・処理管理簿 No.			