

未利用口座利用停止解除依頼書

玉山銀行 東京支店 福岡支店 御中

届出日 Date	年	月	日
	YYYY	MM	DD

お客様番号 CIF No.	
------------------	--

お名前/ 社名・代表者名	(英語表記)	お届出印 ※2	
	(漢字)		
おところ	〒 -		
お電話番号		メールアドレス	

私/当社は、現在取引が停止されている預金口座について、取引の再開を希望しますので、以下の口座にかかる利用停止状態の解除を依頼します。なお、この取扱いによって紛議が生じても私/当社が引き受けし、貴行には迷惑をかけません。

口座番号 (※複数記入可)	
------------------	--

銀行使用欄

本人確認書類 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 運転経歴証明書 <input type="checkbox"/> 旅券(<input type="checkbox"/> 住所有 <input type="checkbox"/> 住所無) <input type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 住民票の写し、住民票の記載事項証明書 <input type="checkbox"/> 在留カード/特別永住者証明書 <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード(写真付) <input type="checkbox"/> 各種福祉手帳(身体障害者手帳など) <input type="checkbox"/> その他官公庁発行書類(写真付) <input type="checkbox"/> その他()	法人確認書類 <input type="checkbox"/> 登記事項証明書 <input type="checkbox"/> 印鑑登録証明書 <input type="checkbox"/> 定款 <input type="checkbox"/> その他官公庁発行書類 <input type="checkbox"/> その他()
---	--

本人確認 【確認者(署名)】 【確認日・時間】 【場所(国名及び住所を詳しく記入)】
--

手続完了日	検閲	実施	SCRN	照合	受付
YYYYMMDD					