

取引暗証番号再発行申請書

- ご登録情報をご記入ください。 ※枠内は、必ず口座開設者ご本人様（取引責任者様）ご自身でご記入ください。
※記載事項を訂正される場合は訂正箇所にご捺印ください（修正液での訂正は不可）。

取引暗証番号再発行のお手続き

以下項目をご記入の上、必ず本人確認書類を添えて当社までご返送ください。

ご記入日 _____ お客様コード _____

口座名義 _____ ㊞ _____

ご住所 _____

生年月日（設立年月日） _____ 年 _____ 月 _____ 日

ご登録メールアドレス _____

当社にて本人確認書類の確認が取れ次第、お客様のご登録住所宛へ転送不要の簡易書留にて取引暗証番号を送付させていただきますので、次回ログイン時には、必ず取引暗証番号の変更を行ってください。

なお、取引暗証番号は、取引サイトの口座管理メニュー内の「取引暗証番号変更」にて変更することができます。

※ 法人のお客様の場合はお届け印をご捺印ください（個人の場合は不要です）。

本人確認書類

ご住所・お名前・生年月日が記載されている以下の書類のいずれか1点のご提出をお願いいたします。

- ・運転免許証（表面と裏面 両面のコピー）
- ・旅券（パスポート）（顔写真入りページと住所記載ページのコピー）
- ・顔写真付住民基本台帳カード(表面と裏面 両面のコピー)


外国籍のお客様は、以下の書類のいずれか1点のご提出をお願いします。

- ・在留カード（表面と裏面 両面のコピー）
- ・特別永住者証明書（表面と裏面 両面のコピー）

法人のお客様は、以下の書類のご提出をお願いいたします。

- ・履歴事項全部証明書（原本）
- ・印鑑登録証明書（原本）
- ・取引責任者様の本人確認書類（上記本人確認書類をご参照ください）

※証明書類は、現在有効なものをご提出ください。なお、印鑑証明書及び住民票の写しは発行後6か月以内のものを、在留カードは在留期間が1年以上のものをご提出ください。

 料金受取人払郵便 鹿児島中央局 承認 8120 差出有効期間 平成31年4月 30日まで (切手不要)	郵便はがき 8 9 0 - 8 7 9 0 2 1 4 (受取人) 鹿児島県鹿児島市薬師 1-18-13 M2ビル 株式会社 BMEX 行
---	---

【郵便用宛名ラベルについてのご注意】

- ① 印刷はA4普通紙（白色）に、黒色の印字をお願いします。
 - ② 印刷する際はサイズ変更（拡大・縮小）をしないでください。
 - ③ 必ず定形の封筒をご使用ください。
幅9～12cm
長さ14～23.5cm
 - ④ はがれないようにしっかりと糊付してください。
 - ⑤ 他の目的にご使用にならないでください。
- ※ 当社はお客様に封筒の印刷を委託いたします。本郵便用宛名ラベルの第三者への譲渡等を禁止いたします。