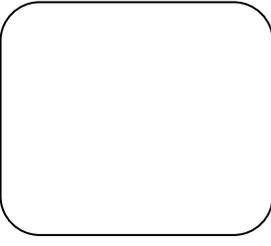


パスワード等再発行依頼書

私は、貴社に下記のパスワード等の再発行を依頼いたします。

(再発行をご希望の項目に☑を入れて下さい。)

<input type="checkbox"/>	ログインパスワード
<input type="checkbox"/>	執行パスワード
<input type="checkbox"/>	送金先金融機関 (お客様→むさし証券)
<input type="checkbox"/>	口座番号

口座番号		生年月日	T・S・H・R・西暦	年	月	日
ご住所 (自書)	〒 -			お届印  ※鮮明に捺印して下さい		
	電話番号 () - () - ()	携帯番号 () - () - ()				
お名前 (自書)	フリガナ					

- 再発行されたログインパスワード、執行パスワードは必ずご自身で変更を行ってください。
- 必ず下記の本人確認書類のいずれか一つを添付してください。

日本国籍の方		日本国籍以外の方	
コピー (有効期限内)	原本 (発行6ヶ月以内)	コピー (有効期限内)	原本 (発行6ヶ月以内)
<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 各種健康保険証 <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード <input type="checkbox"/> 各種年金手帳 <input type="checkbox"/> 医療受給者証 <input type="checkbox"/> 医療手帳 <input type="checkbox"/> 各種福祉手帳	<input type="checkbox"/> 住民票の写し <input type="checkbox"/> 住民票の記載事項証明書 <input type="checkbox"/> 印鑑証明書	<input type="checkbox"/> 外国人登録証明書 <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 特別永住者証明書	<input type="checkbox"/> 住民票の写し
<p>※ コピーをする場合は、住所・氏名・生年月日及び、有効期限又は発行日の記載されている面を全てご用意下さい。</p>			

再発行年月日

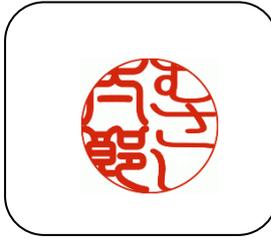
社内使用欄		
責任者印	発行者印	確認者印

2022/05/13

記入見本 頼書

私は、貴社に下記のパスワード等の再発行を依頼いたします。
 (再発行をご希望の項目に☑を入れて下さい。)

<input checked="" type="checkbox"/>	ログインパスワード
<input type="checkbox"/>	執行パスワード
<input type="checkbox"/>	送金先金融機関 (お客様→むさし証券)
<input type="checkbox"/>	口座番号

口座番号	9 9 9 9 9 9 9	生年月日	T・S・H・R・西暦 24年 7月 15日
ご住所 (自書)	〒 330 - 0854 埼玉県さいたま市大宮区桜木町4-333-13		お届け印  ※鮮明に捺印して下さい
	電話番号 (048) - (123) - (4567) 携帯番号 (090) - (9999) - (9999)		
お名前 (自書)	フリガナ ムサシ タロウ		
	むさし 太郎		

- 再発行されたログインパスワード、執行パスワードは必ずご自身で変更を行ってください。
- 必ず下記の本人確認書類のいずれか一つを添付してください。

日本国籍の方		日本国籍以外の方	
コピー (有効期限内)	原本 (発行6ヶ月以内)	コピー (有効期限内)	原本 (発行6ヶ月以内)
<input type="checkbox"/> 運転免許証	<input type="checkbox"/> 住民票の写し	<input type="checkbox"/> 外国人登録証明書	<input type="checkbox"/> 住民票の写し
<input type="checkbox"/> 各種健康保険証	<input type="checkbox"/> 住民票の記載事項証明書	<input type="checkbox"/> 在留カード	
<input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード	<input type="checkbox"/> 印鑑証明書	<input type="checkbox"/> 特別永住者証明書	
<input type="checkbox"/> 各種年金手帳	※ コピーをする場合は、住所・氏名・生年月日及び、有効期限又は発行日の記載されている面を全てご用意下さい。		
<input type="checkbox"/> 医療受給者証			
<input type="checkbox"/> 医療手帳			
<input type="checkbox"/> 各種福祉手帳			

再発行年月日

社内使用欄		
責任者印	発行者印	確認者印

2022/05/13



3 3 0 9 8 9 0

2 0 0

定型郵便物



差出有効期間
2026年3月
31日まで

(切手を貼らずに
お出しください)

(受取人)

埼玉県さいたま市大宮区桜木町 4-333-13

むさし証券株式会社

トレジャーネット カスタマーサービスセンター 行



【ご注意】

- ・当社はお客さまに封筒の印刷を委託いたします。
- ・印刷する際はサイズ変更(拡大・縮小)をしないでください。また、白色の用紙を使用してください。
- ・点線の切り取り線に併せて裁断してください。
- ・定形の封筒をご使用ください。
- ・封筒の裏面に必ず住所・氏名をご記入ください。
- ・糊付する際に剥がれない様にしっかり貼ってご利用ください。
- ・変更手続きに関する書類の送付の際に限定してご利用ください。
また、第三者への譲渡等を禁止します。