

《お問い合わせ》

●当社WEBサイト、またはスマートフォンから



<https://netbk.jp/toiawase>



いつも住信SBIネット銀行をご利用いただき誠にありがとうございます。  
必要事項をご記入のうえ、本人確認書類を同封してご郵送ください。

住信SBIネット銀行株式会社御中

下記のとおりお届けします。  
また、キャッシュカードまたは認証番号カードの再発行をする場合は、住信SBIネット銀行の定める再発行手数料を代表口座（円普通預金）より引き落とすことに同意します。（氏名変更に伴う再発行を除く。）手数料の引き落としができない場合、再発行手続きを行わず届出書が返却されることに同意します。

(支店番号) - ( 口 座 番 号 )

記入日（西暦）	年 月 日	顧客番号							
---------	-------	------	--	--	--	--	--	--	--

▼当社に現在、ご登録いただいている内容をご記入ください。（※お名前を変更する場合は変更後のお名前をご自署ください）

お名前	(自署)
ご登録住所	〒 都道府県

▼新しいお届け内容（変更する項目にチェックをつけてください。）

<input type="checkbox"/> お名前	フリガナ	
	漢 字	
<input type="checkbox"/> 新しいご住所	フリガナ	
	〒 都道府県	
<input type="checkbox"/> 電話番号	固定電話	
	携帯電話	
	F A X	

▼本用紙でのカード再発行は、現在デビット付キャッシュカードをお持ちの方のみ受付いたします。  
該当の方のみご記入ください。

カード再発行理由	<input type="checkbox"/> 氏名変更	ローマ字氏名 (デビット付キャッシュカード用)	(名)	(姓)
再発行カード	デビット付キャッシュカード			

受付番号	
------	--

A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P					
												9	8	7	6	5	4	3	2	1
7533-03 取引終了後10年 19.10																				

記入にあたっては記入見本をご確認のうえ、記入漏れのないようご注意ください。

- 太線枠内に黒ボールペンではっきりとご記入ください。
- 変更する項目には必ずチェックのうえ、変更後の内容をご記入ください。
- ご提出の際は本人確認書類を同封していただきます。詳しくは別紙をご確認ください。

**1 | 記入日・顧客番号(必須)**

必ずご記入ください。

## 2 現在の届出内容(必須)

- 手続き内容にかかわらず、現在当社にお届けいただいている、お名前、ご住所を記入ください。

### 3 | 新しい届出内容

- 変更する内容にチェックをつけ、新しい内容をご記入ください。
- フリガナもご記入ください。
- 他人への名義変更はできません。
- ご提出される本人確認書類に記載の内容と相違ないよう**ご記入ください。

## 4 カード再発行

- カード再発行をご希望の場合は、記載欄に従ってご記入ください。記載項目は用紙により異なります。
- 新しいカードが届きましたら、古いカードは破棄してください。現在お持ちのカードは返却不要です。
- 再発行理由により、当社が定めた再発行手数料を代表口座(円普通預金)より引落させていただきます。

《記入見本》

変更届(個人)兼カード再発行届

住信SBIネット銀行株式会社御中

下記のとおりお届けします。

また、キャッシュカードまたは認証番号カードの再発行をする場合は、住信SBIネット銀行の定める再発行手数料を代表口座（円普通預金）より引き落とすことに同意します。（氏名変更に伴う再発行を除く。）手数料の引き落としができない場合、再発行手続きを行わず届出書が返却されることに同意します。

(申込番号)-(口座番号)

記入日(西暦) 2021年4月1日 顧客番号 1011234567

▼当社に現在、お届けいただいている内容をご記入ください。

(自署 ※お名前を変更する場合は変更後のお名前をご自署ください)

お名前 銀行 花子  
ご住所 〒160-0023 東京 港区 新宿区西新宿 1-2-3

▼新しいお届け内容(変更する項目にチェックをつけてください。)

☒ お名前 フリガナ イズミ ハナコ  
漢字 泉 花子

☒ ご住所 フリガナ トウキョウト ミナトク ロッポンギ  
〒106-0032 東京 港区 港区六本木 1-6-1

☒ 電話番号 固定電話 03-1234-5678  
携帯電話  
FAX

■本用紙でのカード再発行は、現在デビット付キャッシュカードをお持ちの方のみ受付いたします。  
該当の方がご記入ください。

受付番号

A B C D E F G H I J K L M N O P

9

8

7

6

5

4

3

2

1

7533 取引開始後10年

### 《ご記入事項の訂正について》

ご記入事項を訂正される場合は、該当箇所を二重線で  
 抹消し、フルネームで訂正をしてください。  
 (氏名変更がある場合は新しいお名前)

(氏名変更がある場合は新しいお名前)

訂正例

新宿区  
~~港区~~西新宿  
泉 花子




 次に該当する場合は書類を返却させていただきます。

- 本人確認書類が**同封されていなかった場合**、または**無効**であった場合
- 書類に**記入漏れなど不備**があった場合
- ご本人さまからのお申込みと確認できなかった場合

同封いただく本人確認書類については別紙をご確認

# 宛 名 用 ラ ベ ル

料金受取人払郵便	841 - 8790
鳥 栖 局 承 認 492	
差 出 有 効 期 間 2026年12月14日 まで	
切手を貼らずに ご投函ください。	
(受取人)	
佐賀県鳥栖市本鳥栖町537-1 住信SBIネット銀行株式会社 行	
	

## ご使用方法

- ①当宛名ラベルを、サイズを変えずにA4紙に印刷してください。
- ②線で切り取り、定形の封筒に貼り付けてご利用ください。(のり付けする際、剥がれない様にしっかりとお貼りください。)
- ③封筒の裏面に、お客様の住所、氏名をご記入ください。



ご注意: 定形の封筒をご使用ください。

なお、宛名を手書きされる場合は、宛名ラベルに記載の担当部署名まで漏れなくご記入ください。