

# 定期預金追加申込について

## 【定期預金追加申込に関する留意事項】

普通預金口座に、定期預金のお申込金額をお振込みいただくか ATM でご入金ください。お振込みされる際の依頼人名はご本人さま名義に限ります。なお、お振込の手数料はお客様負担となります。

申込書記載のお申込日から2か月以上経過しても、普通預金残高が定期預金のお申込金額に満たない場合は、定期預金のお申込みが無かったものといたします。

## 【同封していただく本人確認書類について】

下記のいずれか1点をご用意ください。

※申込フォームでアップロードされた方は必要ありません。(⑤、⑥についてはアップロード出来ません。)

※ご送付いただいた書類につきましては、返却いたしませんのであらかじめご了承ください。

### 公的書類のコピー(有効期限内のもの)

① 運転免許証／運転経歴証明書 変更事項の記載がある場合は裏面も必要です。 ※運転経歴証明書は、平成 24 年4月1日以降交付のものに限ります。	② 在留カード／特別永住者証明書 必ず表裏両面をコピーしてください。	③ 個人番号カード(マイナンバーカード) 表面のみコピーしてください。 ※個人番号通知カードは受付できません。
④ 各種資格確認書 表裏両面をコピーしてください。 ※住所欄にご住所の記入がない場合はご記入のうえコピーしてください。	⑤ 住民票の写し(原本) (写しとはコピーのことではありません) 当組合へ到着時点で発行日から3か月以内のものに限ります。	⑥ 印鑑証明書(原本) 当組合へ到着時点で発行日から3か月以内のものに限ります。

# 外国 PEPs の確認について

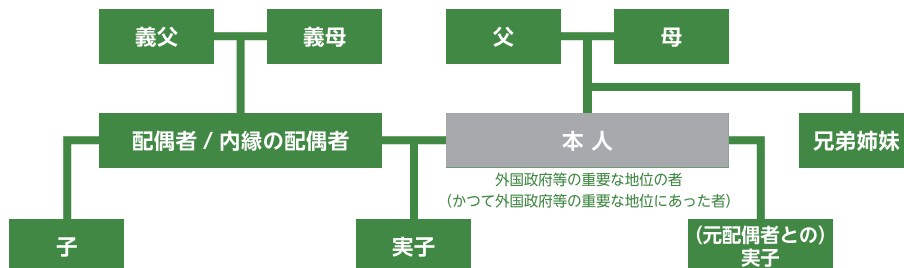
外国 PEPs とは外国政府において重要な公的地位にある者をいいます。

下記のいずれかに該当するか否かをご確認いただき、ご記入ください。

## 以下の外国の重要公的地位にある者に該当する方または過去にこれらの者であった方

- ① 外国の元首
- ② 我が国における内閣総理大臣その他の国務大臣及び副大臣に相当する職
- ③ 我が国における衆議院議長、衆議院副議長、参議院議長または参議院副議長に相当する職
- ④ 我が国における最高裁判所の裁判官に相当する職
- ⑤ 我が国における特命全権大使、特命全権公使、特派大使、政府代表または全権委員に相当する職
- ⑥ 我が国における統合幕僚長、統合幕僚副長、陸上幕僚長、陸上幕僚副長、海上幕僚長、海上幕僚副長、航空幕僚長または航空幕僚副長に相当する職
- ⑦ 中央銀行の役員
- ⑧ 予算について国会の決議を経、または承認を受けなければならない法人の役員

## 上記に掲げる方の家族 ※配偶者(事実婚を含みます。)、父母、子、兄弟姉妹、配偶者の父母及び子



※外国の重要な公的地位の者は祖父母や孫は外国 PEPs に該当しません。

※外国の重要な公的地位の者は配偶者が日本人の場合でも外国 PEPs に該当します。

ご不明な点がございましたら、業務部メールオーダー課



0120-737-706

(平日 9:30 ~ 15:30) までお電話ください。

イオ信用組合 業務部メールオーダー課 御中

顧客番号

定期

顧客番号	科目一口座番号	入出 区分	取引金額	取引 区分	取引 コード	後 席	才 No.	ベ 機番	一通番	店番	案内 区分	処理日	時	分
------	---------	----------	------	----------	-----------	--------	----------	---------	-----	----	----------	-----	---	---

氏名	生(設立)年月日	担当	他店券	摘要	現金

お申込日		年		月		日			
お名前	〒 ー TEL ー ー						金額		
	県						金額の頭部に ¥マークをお つけください。		
おなまえ	フリガナ						※自動継続型（元金継続）		
	様						お預け入れ期間 □6ヶ月 □1年 □3年 □5年		
性別	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女	生年月日			年	月	日	ご職業

以下組合使用欄

振替口座番 (普通預金)							
商品コード		継 続 コード	50	中間 利払	6ヶ月・1年：9 3年・5年：未入力		
処理日	年	月	日	検印	記帳印	受付	
受付日	年	月	日				

— 記入例 —

ご記入日をお書きください。

お預け入れ金額をご記入ください。  
お預け入れ金額は 100万円以上  
10万円単位となります。

お申込日	○ 年 ○○ 月 ○○ 日																					
お申し込み	〒 450-0000				TEL 00 - 0000 - 0000																	
	愛知 県 名古屋市中村区名駅○-○-○○																					
おなまえ	フリガナ シンクミ タロウ																					
	信組 太郎 様																					
性別	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	生年月日			○	○	○	○	年	○	○	○	○	月	○	○	○	○	日	ご職業	会社員	
				<div>金額</div> <div>金額の頭部に ¥マークをおつけください。</div> <div> <div>十億</div><div>億</div><div>千万</div><div>百万</div><div>十万</div><div>万</div><div>千</div><div>百</div><div>十</div><div>円</div> <div>¥1000000</div> </div>																		
				<div>お預け入れ期間</div> <div>※自動継続型（元金継続）</div> <div> <input type="checkbox"/> 6ヶ月 <input type="checkbox"/> 1年 <input checked="" type="checkbox"/> 3年 <input type="checkbox"/> 5年 </div>																		
				<div>同意欄</div> <div> <input checked="" type="checkbox"/> 私は、この預金口座を貯蓄・資産運用のみで利用いたします。 <input checked="" type="checkbox"/> 私は、外国PEPs(家族含む)に該当しません。 </div>																		

お客様の情報について  
ご記入ください。

内容をご確認のうえ、項目に  
チェック☑してください。

ご希望のお預け入れ期間を選択し  
チェック☑してください。  
すべて自動継続型（元金継続）とな  
ります。  
また期間 6 ヶ月・1 年ものは単利  
型、期間 3 年・5 年ものは複利型  
（6 ヶ月複利で計算し、満期日に一  
括してお支払い）となります。

- ・ご記入後、コピーして「お客さま控え」をおとりください。
- ・金額とお名前の訂正はできません。