



# 記入要領

顧客番号

## インターネットバンキングご利用申込書兼念書

埼玉県医師信用組合 御中

申込日 ○○年 ○○月 ○○日

住所	〒330 ××○○ TEL ○○○(○○○)△△△△ FAX ○○○(○○○)△△△△	
	さいたま市浦和区仲町○○丁目○○番○○号	
フリガナ	イ シ ン	ク ミ オ
氏名	医 信 組 男	
	お届印	

○インターネットバンキングサービスに関する念書  
インターネットバンキングサービス契約に関して下記のことを確約します。

- インターネットバンキングサービス契約は私(当社)の意思によって契約をすることといたします。
- インターネットバンキングによる不正引出が発生した場合や当該サービスに係りその他の事故があった場合に生じた損害であっても、貴組合の責めによる場合を除き、貴組合がその損害を補償しないことを承諾いたします。
- この申込みにあたり、インターネットバンキングサービスの取引が貴組合が定めた規定により取り扱われることに同意します。本申込書提出後、当組合の承諾により契約が成立するものとします。

当組合のお届け印を捺印して下さい。

○「普通預金お取引明細表」送付停止 (送付停止する場合には☑を入れてください)

送付停止を依頼する

下記2.に記載の普通預金(無通帳振出口)について、「普通預金(無利息型普通預金を含む)規定(無通帳振出口)1. 普通預金お取引明細表の発行の定めにかかわらず、「普通預金お取引明細表」送付の停止を依頼します。つきましては、本件取扱いに関し、後日いかなる事故が生じても、私/当社において一切の責任を負い、貴組合に対して迷惑をかけません。

○「インターネットバンキングご利用規定」の記載事項を確認したうえ、次の通り申し込みます。

1. お申し込みの種類	新 規
2. 口座番号	普 通 2 0 0 2 0 0 3
3. お届けEメールアドレス (わかりやすくはつきりと記入ください)	◇◇◇◇◇ @ △△△△.○○.○○
4. ログインID	a 7 5 3 6 2 4
5. 初回確認用パスワード	c 1 2 3 4 5 6

取引結果など各種お知らせを行うための連絡先となりますのでメールアドレスをお持ちでない方はお申込みいただくことができません。

7桁の数字・アルファベット混在にてご記入下さい。数字の“0”をご記入の場合は、“0”と表記願います。

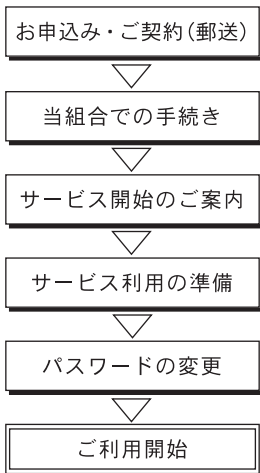
7桁の数字・アルファベット混在にてご記入下さい。初回のご利用時に変更していただけます。数字の“0”をご記入の場合は、“0”と表記願います。

○振込先事前登録口座

振込銀行	種類	口座番号	口座名義	受取人番号
銀行・信金 信組	普、当、納、貯、 通、座、税、審	0 0 4 5 3 8 1	フリガナ イ シ ン ク ミ オ 医 信 組 男	
銀行・信金 信組	普、当、納、貯、 通、座、税、審	8 1 4 3 9 0 9	フリガナ イ シ ン ク ミ オ 医 信 組 男	
銀行・信金 信組	普、当、納、貯、 通、座、税、審	3 1 2 2 7 7 6	フリガナ イ シ ン ク ミ オ 医 信 組 男	
銀行・信金 信組	普、当、納、貯、 通、座、税、審	1 9 2 7 0 1 8	フリガナ イ シ ン ク ミ オ 医 信 組 男	

振込先口座として事前に登録しますので、**本人名義の口座**をご記入下さい。フリガナも必ずご記入下さい。

### ご利用までのご案内



### ご利用いただける方

普通預金口座をお持ちの方。

### パソコン・スマートフォンでのご利用について

専用ソフトなどは不要です。

当組合ホームページからインターネットバンキングへ

アドレスは <https://www.stdb.co.jp>



反社会的勢力ではないことの表明・確約に関する同意

私（加入申込者（加入申込者が法人の場合は、当該法人の役員等を含む。））は、現在、次の①および②のいずれにも該当しないことを表明し、ならびに将来にわたっても該当しないことを確約します。また、私は、自らまたは第三者を利用して次の③のいずれにも該当する行為を行わないことを確約します。

私は、次の①または②のいずれかに該当したときは、定款の規定により組合員資格を喪失することを確認します。また、私は、自らもしくは第三者を利用して次の③のいずれかに該当する行為をしたとき、または上記①および②についての表明・確約に関して虚偽の申告をしたことが判明したときは、定款の規定により除名となることがあることを確認します。

なお、これにより私に損害が生じた場合でも、埼玉県医師信用組合（以下「信用組合」という。）になんらの請求をしません。また、信用組合に損害が生じたときは、私にその責任を負うものとします。

- ① 暴力団、暴力団員、暴力団員でなくなった時から5年を経過しない者、暴力団準構成員、暴力団関係企業、総会屋等、社会運動等標ぼうゴロまたは特殊知能暴力団等、その他これらに準ずる者（以下これらを「暴力団員等」という。）
- ② 次の各号のいずれかに該当する者
  - 1. 暴力団員等が経営を支配していると認められる関係を有すること
  - 2. 暴力団員等が経営に実質的に関与していると認められる関係を有すること
  - 3. 自己、自社もしくは第三者の不正の利益を図る目的または第三者に損害を加える目的をもってするなど、不当に暴力団員等を利用してしていると認められる関係を有すること
  - 4. 暴力団員等に対して資金等を提供し、または便宜を供与するなどの関与をしていると認められる関係を有すること
  - 5. 役員または経営に実質的に関与している者が暴力団員等と社会的に非難されるべき関係を有すること
- ③ 自らまたは第三者を利用して次の各号のいずれかに該当する行為をしたとき。
  - 1. 暴力的な要求行為
  - 2. 法的な責任を超えた不当な要求行為
  - 3. 取引に関して、脅迫的な言動をし、または暴力を用いる行為
  - 4. 風説を流布し、偽計を用いまたは威力を用いて信用組合の信用を毀損し、または信用組合の業務を妨害する行為
  - 5. その他前各号に準ずる行為

令和 年 月 日

住 所

お名前

お届け印

# 共通印鑑届

埼玉県医師信用組合 御中

貴組合との取引に使用する印鑑を別に定める場合を除き下記の通りお届けいたします。

申込日 年 月 日

住所	〒 TEL ( ) FAX ( )									
刃掛									性別	お届印
氏名									男	
									女	
生年月日	令・平・昭・大 年 月 日	開業	令・平・昭・大 年 月 日	法人設立	令・平・昭・大 年 月 日					
ご職業				顧客番号						
勤務先名				普通預金番号						
所在地 TEL	TEL ( )									

【組合使用欄】

普通預金番号 \_\_\_\_\_

預金番号 \_\_\_\_\_

預金番号 \_\_\_\_\_

預金番号 \_\_\_\_\_

〈備考〉

--	--	--	--

日付	内 容	日付	内 容

処理日	検 印	精 査	係 印

# 普通預金申込書 (兼印鑑票) 兼特定取引を行う者の新規届出書

埼玉県医師信用組合 御中

- ・この申込みにあたり、預金取引が当組合が定めた規定により取り扱われることに同意します。
- ・本申込書提出後、当組合の承諾により契約が成立するものとします。

申込日	年	月	日
-----	---	---	---

住所	〒	TEL	( )	FAX	( )
----	---	-----	-----	-----	-----

フリガナ	性別	お届印
氏名	男	
	女	

生年月日	令・平・昭・大 年 月 日	開業	令・平・昭・大 年 月 日	法人設立	令・平・昭・大 年 月 日
------	------------------	----	------------------	------	------------------

ご職業	
勤務先名	

所在地 TEL	TEL ( )	普通預金番号							
---------	---------	--------	--	--	--	--	--	--	--

○口座の利用目的  
私 (本預金口座名義人) は、この預金口座を以下の目的で利用します。(該当する項目に○をしてください。)

1. 生活費決済    2. 事業費決済    3. 給与    4. 貯蓄・資産運用    5. 融資    6. 外国為替取引  
9. その他 ( )

○居住地国及び特定法人の確認  
(1)居住地国 (個人・法人両方のお客様。下記のいずれかの□をチェックして下さい。)  
 日本国                       左記以外 ( )  
(2)「特定法人」の確認 (法人のお客様のみ。「CRS 報告制度の概要 ～特定取引を行う法人の定義～」をご覧ください、下記のいずれかの□をチェックして下さい。)  
 「特定法人以外の法人」⇒ 法人ステータス番号 [                      ] (法人ステータス一覧表から選択)  
 「特定法人」に該当

○外国 P E P s の確認 (下記のいずれか)  
私 (実質的支配者) は外国 P E P s (家族を含む) に、  該当しません。     該当します。  
※別紙をご参照ください。

以下の「反社会的勢力ではないことの表明・確約に関する同意」の通り表明・確約・同意のうえ、申込みます。  お客様チェック欄

○ 反社会的勢力ではないことの表明・確約に関する同意  
私 (本預金口座の名義人 (預金口座名義人が法人の場合には、当該法人の役員等を含む。以下同じ。)) は、次の①の各号のいずれかに該当し、もしくは②の各号のいずれかに該当する行為をし、または①にもとづく表明・確約に関して虚偽の申告をしたことが判明した場合には、この預金取引が停止され、または通知によりこの預金口座が解約されても異議を申しません。また、これにより損害が生じた場合でも、いっさい私の責任といたします。

- ① 貴組合との取引に際し、現在、次の各号のいずれにも該当しないことを表明し、かつ将来にわたっても該当しないことを確約いたします。
1. 暴力団                      2. 暴力団員                      3. 暴力団準構成員                      4. 暴力団関係企業  
5. 総会屋等、社会運動等標ぼうゴロまたは特殊知能暴力集団等                      6. その他前各号に準ずる者
- ② 自らまたは第三者を利用して次の各号に該当する行為を行わないことを確約いたします。
1. 暴力的な要求行為    2. 法的な責任を超えた不当な要求行為  
3. 取引に関して、脅迫的な言動をし、または暴力を用いる行為  
4. 風説を流布し、偽計を用いまたは威力を用いて貴組合の信用を毀損し、または貴組合の業務を妨害する行為  
5. その他前各号に準ずる行為

処理日	顧客番号	検印	精査	係印	受付

情報記載内容変更は生届出に相違なく、金、契、租、税、条、約、等、申、込、み、実、施、特、例、法、第、十、条、の、五、第、五、条、に、基、き、再、提、出、す、る、こ、と、に、同、意、し、ま、す。

### ○「外国 P E P s」等の確認について

平成28年10月1日の改正犯罪収益移転防止法施行に伴い、外国の政府等において同法に定められた職位にあたる（またはあった）お客さま、そのご家族にあたるお客さま等とお取引については、複数の本人確認書類のご提示等、通常の場合と異なる確認をお願いするほか、資産・収入の状況を確認させていただく場合があります。（犯罪による収益の移転防止に関する法律施行令12条3項）

### ○「外国 P E P s (Politically Exposed Persons)」に該当する方は以下の通りです。

- (1) 外国の元首のほか、「外国の政府・中央銀行その他これらに類する機関において重要な地位にある方」としてわが国における以下に職位にあたる個人
  - ① 内閣総理大臣その他の国務大臣および副大臣に相当する職位
  - ② 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位
  - ③ 最高裁判所の裁判官に相当する職位
  - ④ 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位
  - ⑤ 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位
  - ⑥ 中央銀行の役員
  - ⑦ 予算について、国会の議決を経、または承認を受けなければならない法人の役員
- (2) 過去に上記(1)の地位にあった個人
- (3) 上記(1)または(2)に掲げる個人の親族(配偶者、父母、子、兄弟姉妹、配偶者の父母および子)
- (4) 上記(1)～(3)に掲げるものが実質支配者である法人



# 普通預金入金票(新約用)

顧客番号 科目-口座番号 先日付・起算日 入出区分 取引金額 取引区分 引コード 後送席No. 才代機番-通番 店番 処理日 時 分

氏名

TEL 他店券 摘要 現金  
 課税 ㊟限度額 千円 人格 利率 % 区分 集金 組合任意 重印コード

申込日	年	月	日
-----	---	---	---

住所	㊟ TEL ( )		FAX ( )	
----	-----------	--	---------	--

刀掛				性別
氏名				男
				女

生年月日	令・平・昭・大 年 月 日	開業	令・平・昭・大 年 月 日	法人設立	令・平・昭・大 年 月 日
------	------------------	----	------------------	------	------------------

ご職業				金額	百万			千			円
勤務先名											

所在地 TEL	TEL ( )	普通預金番号									
---------	---------	--------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

課税				㊟限度額(千円)			
㊟	分	優	非				
2		8	5				

金額		種内		訳	
1万円	0000	10円			0
5千円	000	5円			
2千円	000	1円			
千円	000	証券			
5百円	00	振替			
百円	00				
50円	0	合計			

処理日	顧客番号	検印	精査	記帳	係印	受付



