

記入日:平成 年 月 日

サクソバンクFX証券株式会社 御中

振込先金融機関変更依頼書(個人用)

私が、店頭デリバティブ取引に関する『取引説明書』『取引約款』に基づき、口座開設に必要な書類に記載した取引に関わる金銭の振込先として指定した金融機関の口座について、以下のとおり変更を依頼いたします。

■ 変更事項

- ※ 以下のうち変更する項目のみご記入下さい。
- ※ 郵便局の郵便貯金口座および銀行の貯蓄預金口座は指定できません。
- ※ ご本人名義の口座に限ります。

振込先金融機関	口座名義	通貨種別	金融機関名	店名	口座種別	口座番号
		円				
変更開始年月日	年 月 日から					

■ 登録内容 ※全てご記入下さい。

フリガナ		印
氏名		
生年月日	年 月 日	
ID番号		
自宅住所	(〒 -)	
電話番号	- -	

【注意事項】

- ※ 当該項目にご記入・ご捺印後、必要書類を同封のうえご郵送下さい。
- ※ 記入漏れがある場合や記入内容が正しくない場合は届出事項の変更ができません。
- ※ 依頼事項の変更処理は本書および必要書類が当社に到着し、内容の確認が完了した後に行われます。
- ※ 記入、署名、捺印はご自身でお願いいたします。

お客様の個人情報は、当社が取り扱う店頭デリバティブ取引等のお取引をして頂くための本人確認、口座開設のための審査及びお勧めする新商品やサービスのご案内、その他業務上必要な範囲で利用することとします。尚、お客様が同意されている場合、法令により必要と判断される場合、当社が法的措置に必要と考えられる場合を除いてお客様の情報を外部に提供することはありません。

《 お問合せ先 》

メールアドレス: info@saxobank.co.jp
フリーダイヤル: 0120-007-390

http://www.saxobank.co.jp

当社使用欄

	受付	照合1	照合2
日時			
印			