

受付No _____

喪 失 届

受付 _____ 年 _____ 月 _____ 日

午前・午後 _____ 時 _____ 分

(電話・店頭・渉外・監視センター) 受付

高山信用金庫 御中

喪失届提出日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

住 所 _____

氏 名 _____ ㊞

電話 自 宅 < > - (お届印)

携 帯 < > -

私名義の下記のものを喪失しましたのでお届けいたします。
 貴金庫所定の手続き後に、通帳・証書・カード等の再交付または解約による元利金の支払いを願います。
 このことについて万一事故が生じましても、私において一切の責任を負い、貴金庫には迷惑をかけません。
 なお、後日喪失物を発見した場合にはただちにお届けいたします。

※太枠内をご記入ください。(該当事項に○印をしてください)

喪 失 日	年 月 日
喪 失 理 由	1. 紛 失 2. 盗 難 3. 焼 失

取引の種類	喪失物	口 座 番 号	処理日	処理印
当 座 預 金	印鑑			
普 通 預 金	通帳・印鑑			
総 合 口 座	通帳・印鑑			
定 期 預 金	証書・通帳・印鑑			
定 期 積 金	証書・通帳・印鑑			
通 知 預 金	証書・通帳・印鑑			
キャッシュカード	カード			
マネーカード (ダブルストライプ)	カード	普通預金 口座番号	ローン 口座番号	
マネーカード (シングルストライプ)	カード			
イージー・キャッスルカード	カード			
ビジネスカードローン	通帳・カード			
共 通 印 鑑	印鑑	(顧客番号)		

(注) 届出印鑑の紛失の場合は、仮印鑑で受付をし、印鑑照合欄
 には斜線を引くこと。(送付先店番 _____)
 (受付店名 _____ 受付者印 _____)

検 印	本人確認印	印鑑照合	係 印