

預金口座開設のご案内

◆お申込みに必要な書類等

チェック	今回お送りした書類	チェック	ご用意いただく書類等
<input type="checkbox"/>	1. ご新規申込書* ¹	<input type="checkbox"/>	1. 本人確認書類* ³ 運転免許証、個人番号カードの原本など
<input type="checkbox"/>	2. 個人番号申立書* ¹		
<input type="checkbox"/>	3. お取引に際してのご確認（取引目的等の確認記録書）* ¹	<input type="checkbox"/>	2. 個人番号確認書類（以下のいずれかの原本） 個人番号カード、個人番号付住民票、通知カード* ⁴
<input type="checkbox"/>	4. 租税条約等の実施に伴う所得税法、法人税法及び地方税法の特例等に関する法律に基づく届出書* ¹		
	5. 個人情報の利用目的について* ²	<input type="checkbox"/>	3. お届けの印章
	6. 外国政府等において重要な公的地位にある方等の確認のお願い* ²	* ¹ 2～6頁の記入例をご参照のうえ、必要事項をご記入（ご捺印）ください。 * ² 合わせて両面1枚となっております。お申込みの前に、ご一読ください。 * ³ 本人確認書類の詳細は、7頁をご確認ください。 * ⁴ 現住所記載のものに限ります。	
	7. パンフレット（東邦銀行アプリ）		

◆お申込み方法について

上記の**必要書類等**をご準備のうえ窓口にお持ちください（ローンプラザ福島支店・インターネット支店を除く全店で受付可能です）。

スマホで簡単に振込、税金・料金支払、残高や入出金の確認ができる**東邦銀行アプリ**を是非お申込みください。

* 詳細は、弊社ホームページ・パンフレット等でご確認ください。

◆カード利用申込みにあたっての注意事項

1. 申込書には**現在お住まいの住所**をご記入ください。
2. キャッシュカードお受け取りまでの期間は、お申込みから**2週間程度**となります（郵送日等のお問い合わせはご遠慮ください）。
3. **お申込みいただいたご住所宛てに、簡易書留（転送不要扱い）により郵送**しますので、以下のご確認・ご対応をお願いいたします。

配達時にご不在の場合	◇不在票が投函されますので、 必ず保管期限内にお受け取りください 。 ◇「 保管期限経過 」で返送された場合、お届けの住所に簡易書留で再度郵送いたします（ 再度カードが返戻となった場合はカード発行を取消させていただきます ）。
転居予定の場合	◇転居予定日が 1カ月以上先 の場合、一旦、現在お住まいの住所でお申込み頂き、転居後に住所変更手続きをお願いいたします。 ◇転居予定日が 1カ月以内 の場合、転居後に改めてカードをお申込みください。 ※「 宛所なし 」で返送された場合、 即日カード発行を取消させていただきます 。

4. カード発行取消後、再度お客さまがカードのご利用を希望される場合、店頭にて再発行の手続きが必要となります。

◆申込書の記入例・留意事項（1枚目上部）

申込日（窓口にお持ちいただく日）をご記入ください。

【当行に初めて口座を開設される方】

お申込のご住所が住民票や運転免許証等と一致しているかご確認ください。

* 県名以外（〇〇郡、字等）は省略せずにご記入ください。

【既に口座をお持ちの方で、お届けの住所と現住所が相違している場合】

住所変更手続きをお願いします（お届け印が必要となる場合があります）。

口座は、県庁支店（店番号103）に開設します。

お勤め先は、配属先の学校名等を明確にご記入ください。

金額は、一律「¥0」とご記入ください。

おなまえの字体はご本人確認資料と同じ漢字としてください。

* 既にお持ちの通帳と相違する場合は窓口にお問い合わせください。

総合口座、普通預金のいずれか窓口にお申し出てください。

お届け印を鮮明に押印ください。

* 反社会的勢力でないことの表明・確約印

3枚目印鑑届にもお届け印を鮮明に押印ください。

* 総合口座は普通預金と定期預金をセットした口座です（未成年の方や既に総合口座をお持ちの方は申込できませんのでご注意ください）。

【4枚目・5枚目】

ダイレクトバンキングのお申込（任意）をいただける方は4枚目に暗証番号と振込限度額、5枚目にお届け印の押印をお願いします。

* 詳細についてはお問い合わせください。

通帳を発行せず、スマホ通帳とする場合（東邦銀行アプリによる残高照会・入出金明細照会が可能ですが）、○印をお付けください（通帳発行を希望する場合、○印は不要）。

* スマホ通帳はICキャッシュカードのお申込が必要となります

* 東邦銀行アプリについては、弊行ホームページ・パンフレット等でご確認ください。

◆申込書の記入例・留意事項（1枚目下部）

ICキャッシュカードお申込の○印をお付けください（不要の場合や転居等の都合で後日お申込みいただく場合、○印は不要です）。
 ＊2枚目に「暗証番号」をご記入ください（生年月日の連続する4桁と一致する番号、電話番号の下4桁と一致する番号、同一数字の連続番号による暗証番号は、カードの作成ができません）。

カードに刻印する利用者のお名前は記入不要です。

デビットカードを利用されない場合、○印をお付けください。
 ＊○印を付けた場合、窓口にて「キャッシュカード払戻限度額変更依頼書兼ジェイデビットカードサービス利用停止・再開依頼書」に記入、押印のうえ提出をお願いします。

キャッシュカード申込み

ICカード 貯蓄 法人カード

個人・個人事業主で普通預金をお申込み 個人で貯蓄預金をお申込み 法人・団体

暗証番号は次頁の暗証欄にご記入ください。

ご本人カードお申込(お届印)

東邦

カードに刻印する利用者のお名前

1. 法人名称 フリガナ(フリガナは15文字以内で、必ずご記入ください)

2. 利用者氏名
 ・代表者
 ・役員・従業員
 ・その他

●法人カードをご希望の場合のみ、カードに刻印する利用者のお名前をお届けください。カードのお名前はご記入いただいたフリガナを刻印いたします。

デビットカードを利用されない場合は、○印をお付けください。
 (様式「事・預金総則2047」)

名寄せカナ氏名

(受付店)
 受付店名 店番

振替科目
 当座・普通・定期・積立
 本支店・その他()

出納振替

後印・S照・額印

東邦銀行 (2-2001) 他理後10年 2025.3

キャッシュカードお申込の場合、お届印を鮮明に押印ください。

◆お取引に際してのご確認（「取引目的等の確認記録書」）の記入例・留意事項

ご署名をお願いします。

【個人のお客さま】 お取引に際してのご確認(「取引目的等の確認記録書」)

「犯罪による収益の移転防止に関する法律」の規定により、お客さまにお取引目的等を確認させていただいております。
ご理解のうえ、ご協力くださいますようお願い申し上げます。

◆個人・個人事業主のお客さまへのご確認

フリガナ	トウホウ タロウ	フリガナ	
ご本人様 お名前(名称)	東 邦 太 郎 様	代理人様	
		ご本人様との関係	<input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 親権者 <input type="checkbox"/> その他
ご職業・事業(該当項目 全てに「✓」をお願いします)	<input checked="" type="checkbox"/> 会社員/団体職員 <input type="checkbox"/> 会社役員/団体役員 <input checked="" type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 退職された方/無職の方 <input type="checkbox"/> パート/アルバイト/派遣社員/契約社員 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 主婦 <input type="checkbox"/> 未就学児 <input type="checkbox"/> 個人事業主/自営業(具体的に) <input type="checkbox"/> その他(具体的に)		
お取引の目的(該当項目 全てに「✓」をお願いします)	お口座の開設などの契約/外国為替取引/融資取引		大口現金等取引/為替取引
	<input checked="" type="checkbox"/> 生計費決済 <input type="checkbox"/> 事業費決済 <input checked="" type="checkbox"/> 給与受取/年金受取 <input type="checkbox"/> 貯蓄/資産運用 <input type="checkbox"/> 融資 <input type="checkbox"/> 信託 <input type="checkbox"/> 外国為替取引 <input type="checkbox"/> 受託者としての取引 <input type="checkbox"/> その他()		<input type="checkbox"/> 商品・サービス代金 <input type="checkbox"/> 投資/貸付/借入返済 <input type="checkbox"/> 生活費 <input type="checkbox"/> 学費/入学金 <input type="checkbox"/> 受託者としての取引 <input type="checkbox"/> その他(具体的)
外国政府等における重 要な公的地位にある方	確認方法は、別紙「外国政府等において重要な公的地位にある方等の確認のお願い」をご参照ください。 <input type="checkbox"/> 本人が該当する <input type="checkbox"/> 家族が該当する(続柄:) 国() 具体的職位()		

【ご職業・お取引の目的】
「公務員」、「給与受取・年金受取」に
チェックを入れてください。

外国政府等において重要な公的地位にある
個人(あった個人)およびその家族に該
当する場合はチェックを入れてください。

◆個人番号申立書の記入例・留意事項

法令により、銀行は預金口座の開設に際し預金者から任意に個人番号（マイナンバー）を取得するよう求められていますので、個人番号（マイナンバー）のお届けにご協力をお願いします。

個人番号申立書	
東邦銀行 御中	
私は、貴行の「特定個人情報等の取扱いに関する基本方針」に同意し、「行政手続きにおける特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律」（番号法）に規定する私の個人番号を下記取引について申立します。	
利用目的	<p>個人番号の届出が必要な取引 →該当する取引にチェック☑してください。</p> <input checked="" type="checkbox"/> 預金（円貨・外貨） <input type="checkbox"/> マル優 <input type="checkbox"/> 教育資金専用口座 <input type="checkbox"/> 外国送金（仕向・被仕向） <input type="checkbox"/> 金地金等取引 <input type="checkbox"/> 信託取引 <input type="checkbox"/> その他（ _____ ）
	1. 預金口座付番に関する事務
	2. 金融商品取引に関する法定書類作成・提供事務
	3. 非課税貯蓄制度等の適用に関する事務
	4. 国外送金等取引に関する法定書類作成・提供事務
	5. 金地金等取引に関する法定書類作成・提供事務
	6. 信託取引に関する法定書類作成・提供事務
	7. 金融商品取引に関する口座開設の申請・届出事務
	8. 法令に基づき作成する支払調書の作成・提供事務
	9. 公金受取口座の登録・変更・抹消等に関する事務
	10. 災害時及び相続時における預貯金口座の情報提供に関する事務
	11. 本人特定事項及び個人番号の正確性の確保に関する事務
12. その他1から11までに関連する事務	
届出日 8年 3月 3日	
おところ	〒960-8633 電話 024-512-3456 福島都道府 福島市大町3-25
おなまえ	フリガナ トウホウ タロウ 東邦太郎 生年月日 <input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 15年 04月 20日 <input checked="" type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和
個人番号	<input checked="" type="checkbox"/> 店頭扱：私の個人番号は別添（ <input checked="" type="checkbox"/> 個人番号カード <input type="checkbox"/> 通知カード <input type="checkbox"/> 住民票）の通りです。 <input type="checkbox"/> 店舗外：右記の番号（12桁）は私の個人番号に相違ありません。

【個人番号の届出が必要な取引】
「預金（円貨・外貨）」にチェックを入れてください。

届出日は、申込書と同じ年月日をご記入ください。

おところ・おなまえ・生年月日は、申込書と同一としてください。

「店頭扱」と、お持ちいただく確認書類（例はマイナンバーカードの場合）にチェックを入れてください。

個人番号は記入しないでください。

◆租税条約等の実施に伴う所得税法、法人税法及び地方税法の特例等に関する法律に基づく届出書

法令により、預金者の居住地の確認を求められていますので、ご協力をお願いします。
 本届出書は、すでにお取引があるお客さまの場合、提出が不要になることもありますので窓口でご確認ください。

租税条約等の実施に伴う所得税法、法人税法及び地方税法の特例等に関する法律に基づく届出書 <input checked="" type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 任意 <input type="checkbox"/> 異動 ※いずれかに「✓」をお願いいたします											
太枠線内に、ご記入・チェック✓をお願いします。 <small>(※下記において、「日本以外」の居住地を選択された場合のみ、お客さまの氏名と住所をローマ字で記入ください。)</small> <small>(Please enter your name in English if you are resident in a jurisdiction other than Japan.)</small>											
氏名 / Name	東 邦 太 郎										
住所 / Address	〒 (960 -) 福 島 市 大 町 3 - 2 5										
生年月日 / Date of Birth	(西暦) 2003 年 4 月 20 日										
科目・口座番号 / Account number	(「任意」及び「異動」の場合は、裏面に当該口座を記載します。)										
既にご提出済の届出書に記載された居住地	(「異動」の場合のみご記入ください。)										
税法上の居住地および居住地ごとの納税者番号	<table border="1"> <tr> <th>居住地 (Jurisdiction of residence) ※複数チェック可能です</th> <th>外国納税者番号 (Foreign Taxpayer Identification Number)</th> </tr> <tr> <td><input checked="" type="checkbox"/> 日本</td> <td>納税者番号の記入は不要です。</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 米国</td> <td>別途 W-9・同意書をご提出ください。</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 米国以外</td> <td>納税者番号をご記入ください。</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> なし</td> <td></td> </tr> </table>	居住地 (Jurisdiction of residence) ※複数チェック可能です	外国納税者番号 (Foreign Taxpayer Identification Number)	<input checked="" type="checkbox"/> 日本	納税者番号の記入は不要です。	<input type="checkbox"/> 米国	別途 W-9・同意書をご提出ください。	<input type="checkbox"/> 米国以外	納税者番号をご記入ください。	<input type="checkbox"/> なし	
居住地 (Jurisdiction of residence) ※複数チェック可能です	外国納税者番号 (Foreign Taxpayer Identification Number)										
<input checked="" type="checkbox"/> 日本	納税者番号の記入は不要です。										
<input type="checkbox"/> 米国	別途 W-9・同意書をご提出ください。										
<input type="checkbox"/> 米国以外	納税者番号をご記入ください。										
<input type="checkbox"/> なし											
<small>(該当する国及び納税者番号がある場合は全てご記入ください。該当の□欄に✓チェックしてください。)</small>											
<small>※外国納税者番号を記入できない場合は、以下のいずれかにチェックしてください (必須)。</small> <input type="checkbox"/> 納税者番号が付与されていない <input type="checkbox"/> 法令で第三者提供が禁止されている <input type="checkbox"/> その他の理由 (具体的に:)											
<small>※税法上の居住地が住所上の国と異なる場合又は居住地がない場合はその理由をご記入ください (必須)。</small>											
その他参考となるべき事項											
私は、本届出書記載の情報が正確であることを認めます。 また、本届出書記載の居住地情報に変更が生じた場合は、3か月以内に再提出します。 日付 (西暦) 2026年 3月 3日											
ご署名	東 邦 太 郎										

「新規」にチェックを入れてください。

氏名・住所・生年月日は、申込書と同一としてください。

・居住地にチェックを入れてください。
 ・該当する国および納税者番号番号がある場合、記入してください (記入例は日本の場合)。

日付・ご署名・お届け印は、申込書と同一としてください。

◆ご本人の確認書類及び確認方法一覧表

書類区分	本人確認書類		確認方法
I 群 (顔写真付)	<ul style="list-style-type: none"> ・ 運転免許証 ・ 運転経歴証明書 ・ 在留カード ・ 特別永住者証明書 ・ 個人番号カード (マイナンバーカード) ・ 旅券等 (乗員手帳を含む) ※ 	<ul style="list-style-type: none"> ・ 身体障害者手帳 ・ 精神障害者保健福祉手帳 ・ 療育手帳 ・ 官公庁から発行又は発給された書類 	● I 群の原本 <input type="text" value="1点"/> 提示
II 群 (顔写真なし)	<ul style="list-style-type: none"> ・ 国民健康保険の資格確認書 ・ 健康保険の資格確認書 ・ 船員保険の資格確認書 ・ 後期高齢者医療の資格確認書 ・ 介護保険被保険者証 ・ 健康保険日雇特例被保険者手帳 ・ 国家公務員共済組合の資格確認書 ・ 地方公務員共済組合の資格確認書 ・ 私立学校教職員共済制度の資格確認書 	<ul style="list-style-type: none"> ・ 印鑑登録証明書 (実印を使用印にする場合) ・ 国民年金手帳 ・ 児童扶養手当証書 ・ 母子健康手帳 ・ 官公庁から発行又は発給された書類 	以下の何れかの方法で確認 ● II 群の原本 <input type="text" value="2点"/> 提示 ● II 群の原本 <input type="text" value="1点"/> 提示 + III 群またはIV 群の原本 <input type="text" value="1点"/> 提示
III 群 (顔写真なし)	<ul style="list-style-type: none"> ・ 印鑑登録証明書 (実印を使用印に使用しない場合) ・ 戸籍謄本又は抄本 (附票の添付があるもの) ・ 住民票の写し ・ 住民票の記載事項証明書 ・ 特別児童扶養手当証書 ・ 官公庁から発行又は発給された書類 (通知カードを除く) 		● II 群の原本 <input type="text" value="1点"/> 提示 + III 群の原本 <input type="text" value="1点"/> 提示
IV 群 (補完書類)	<ul style="list-style-type: none"> ・ 国税または地方税の領収書 ・ 納税証明書 ・ 社会保険の領収証書 ・ 公共料金 (電気・ガス・水道・固定電話・NHK) の領収証 ※携帯料金の領収書は不可 		● II 群の原本 <input type="text" value="1点"/> 提示 + IV 群の原本 <input type="text" value="1点"/> 提示

※申請が2020年2月4日以降の旅券 (パスポート) は、現在の住所が記載された本人確認書類または補完書類を提示していただきます。

以上