

記入日:平成 年 月 日

サクソバンク証券株式会社 御中

登録変更依頼書(法人用)

当社が、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担当者の情報について、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。

フリガナ	
取引担当者様 ご氏名	
取引担当者様 ご自宅住所	(〒 -)
電話番号	() -
変更開始 年 月 日	年 月 日から

■ 添付書類

※以下の書類のうちから変更された情報が確認できる書類を1通添付してください

住民票の写し(コピー不可)・運転免許証・健康保険証(住所記載のもの)・パスポート(旅券)のコピー

■ 登録内容

※全てご記入下さい。

フリガナ		代表者印
商号		
役職名/ 代表者名		
ID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ないことがあります。
- ※ 届出事項の変更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。

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

www.home.saxo/jp

当社使用欄

	受付	照合1	照合2
日時			
印			