

ご記入例およびご注意事項

ご請求日をご記入ください。

**ゆうちょダイレクト メールワнтаイムパスワード 利用申込書**

※ 太枠内にボールペンではっきりとご記入ください。  
※ 文字が消えるボールペンはご使用いただけません。

2023年 5月 8日

名義人	おとこ	郵便番号 (100-8798)		お届け印	
		東京都千代田区丸の内2-7-2			
	フリガナ	ユウチヨ タロウ			
おなまえ	郵貯 太郎 様			郵貯	
日ご連絡先	携帯	会社	自宅		03 - 3504 - 0000
口座番号	記号	▲	番号	15100 0 123456	
▲通帳に記載のある方、振替口座をご利用の方のみ記入。					
代理人 (※)	おとこ	郵便番号 (100-8798)		お届け印	
		東京都千代田区丸の内2-7-2			
	フリガナ	ユウチヨ ハナコ		郵貯	
おなまえ	郵貯 花子 様				

※ 代理人様がお手続きされる場合のみ、記入。

**<ご確認事項>**

- 以下の内容を確認・同意のうえ、項目の□にレ印をつけてください。
- すべての項目に同意いただける個人のお客さまに限り、メールワнтаイムパスワードをお申し込みいただけます。

<input checked="" type="checkbox"/>	視覚障がいがあり、障害者手帳をお持ちであること (郵送でのお手続きの場合は、障害者手帳のコピーを同封してください)
<input checked="" type="checkbox"/>	スマートフォンアプリ「ゆうちょ認証アプリ」のご利用が難しいこと ※ メールワнтаイムパスワードの利用申し込みは、セキュリティ強度の高い「ゆうちょ認証アプリ」のご利用が難しいお客さまに限り受け付けています。 (ゆうちょ認証アプリは、スマートフォンの音声読み上げ機能に対応しています)
<input checked="" type="checkbox"/>	ゆうちょダイレクトのお客さま番号、ログインパスワード、メールワнтаイムパスワードは、決して第三者に教えないこと お客さま番号、ログインパスワードは、インターネット上のメモアプリやWebメールに保存しないこと

※ すでに「ゆうちょ認証アプリ」登録済みのお客さまがメールワнтаイムパスワードの申し込みを希望される場合、「ゆうちょ認証アプリ」の登録を解除していただく必要があります。その際は、「ゆうちょダイレクト利用申込書」をあわせてご提出のうえ、「再申し込み」を行ってください。

**<取扱店使用欄>**

代 取扱店氏名:	代 取扱日時:	代 取扱理由:	代 取扱店:	代 取扱日:	代 取扱理由:
代 取扱店氏名:	代 取扱日時:	代 取扱理由:	代 取扱店:	代 取扱日:	代 取扱理由:
備考	本・代	証明書類の添付(有・無)	印鑑照合	受付	

(取扱郵便局・取扱店一受貯金事務センター) 【規程 Navi コード: 55991 制定年月日: 2023.5.8】 **ゆうちょ銀行**

口座名義人ご本人様による記入が難しい場合は、代理人様による記入が可能です。その場合は、代理人様のおとこ・おなまえも記入いただき、代理人様の本人確認書類の写し(※)も同封してください。

内容を確認・同意のうえ、すべての□(チェックボックス)に、レ印をつけてください。

※ 代理人様の本人確認書類

以下の(1)または(2)のいずれかの証明書類の写しを同封してください。

(1) 顔写真付きの本人確認書類 1種類

- マイナンバーカード・運転免許証・運転経歴証明書・在留カード
- 療育手帳・戦傷病者手帳・精神障害者保健福祉手帳・身体障害者手帳
- 官公庁から発行・発給された公的書類(顔写真付き)

(2) 顔写真付きの証明書類をお持ちでない場合

- <A>のうち2種類 または <A>と<B>から1種類ずつ
- <A>各種保険証・国民年金手帳・母子健康手帳(母および子に限る)
- <B>住民票の写し(原本)・戸籍謄本または抄本(附票付き)・印鑑登録証明書

- ※ 氏名・住所・生年月日・書類の発行者・有効期限または発行日が記載されているすべてのページのコピーを同封してください。((2)の<B>は原本を同封してください)
- ※ お申し込み受付時点で有効期限内または有効なものに限ります。  
なお、有効期限表示のない書類の場合は、発行後6か月以内のものに限ります。
- ※ お送りいただきました書類は、原本であっても返却いたしませんので、あらかじめご了承ください。

- ・記載内容を訂正する場合は、訂正箇所を二重線で抹消し、その上にお届け印を押印いただき、正しい内容を記入してください。
- ・お届け印欄の印影が不鮮明である場合は、余白に再度押してください。
- ・名義人ご本人様の身体障害者手帳の写しを同封してください。

# ゆうちょダイレクト メールワンタイムパスワード 利用申込書

※ 太枠内にボールペンではっきりとご記入ください。

※ 文字が消えるボールペンのご使用いただけません。

年	月	日
---	---	---

名義人	おところ	郵便番号 (      -      )			
	おなまえ	フリガナ	お届け印	様	
	日ご連絡先	携帯	会社	自宅	—
口座番号	記号	▲	番号		
	▲通帳に記載のある方、振替口座をご利用の方のみ記入。				
代理人 (※)	おところ	郵便番号 (      -      )			
	おなまえ	フリガナ			
様					

※ 代理人様がお手続きされる場合のみ、記入。

## <ご確認事項>

- ・以下の内容を確認・同意のうえ、項目の□にレ印をつけてください。
- ・すべての項目に同意いただける個人のお客さまに限り、メールワンタイムパスワードをお申し込みいただけます。

<input type="checkbox"/>	視覚障がいがあり、障害者手帳をお持ちであること (郵送でのお手続きの場合は、障害者手帳のコピーを同封してください)
<input type="checkbox"/>	スマートフォンアプリ「ゆうちょ認証アプリ」のご利用が難しいこと ※ メールワンタイムパスワードの利用申し込みは、セキュリティ強度の高い「ゆうちょ認証アプリ」のご利用が難しいお客さまに限り受け付けています。 (ゆうちょ認証アプリは、スマートフォンの音声読み上げ機能に対応しています)
<input type="checkbox"/>	ゆうちょダイレクトのお客さま番号、ログインパスワード、メールワンタイムパスワードは、決して第三者に教えないこと お客さま番号、ログインパスワードは、インターネット上のメモアプリやWebメールに保存しないこと

※ すでに「ゆうちょ認証アプリ」登録済みのお客さまがメールワンタイムパスワードの申し込みを希望される場合、「ゆうちょ認証アプリ」の登録を解除していただく必要があります。その際は、「ゆうちょダイレクト利用申込書」をあわせてご提出のうえ、「再申し込み」を行ってください。

## <取扱店使用欄>

代書	取扱者氏名 :	代書日時 :	取扱者	代書確認	日 附 印
	代書箇所 :	代書の事由 :			
代読	取扱者氏名 :	代読日時 :	取扱者	代読確認	
	代読箇所 :	代読の事由 :			
備考	確認状況	本・代 無の場合	証明書類の添付 (有・無)		印 鑑 照 合
			・証明書類 (                      )	・発行者名 (                      )	

③と貼り合わせてください

切手をお貼り  
ください

兵庫県伊丹市北河原 1-2-1

株式会社 ゆうちょ銀行

大阪貯金事務センター

ゆうちょダイレクト担当係 行

5  
3  
9-  
8  
7  
9  
4

のりしろ (①の裏と貼り合わせてください)

のりしろ (②の裏と貼り合わせてください)

山折り

封入される前にもう一度ご確認ください。

- 申込書に記載漏れ等はありませんか
  - ・ 口座名義人様のおところ・おなまえ・電話番号・口座番号の記入
  - ・ お届け印の押印
  - ・ ご確認事項欄 (3点) のチェック
  - ・ (代理人様が記入された場合) 代理人様のおところ・おなまえの記入
- 口座名義人様の身体障害者手帳の写しを同封いただきましたか

※ 以下、代理人様がお手続きされる場合のみ

- 代理人様の本人確認書類の写しを同封いただきましたか

おところ

〒

おなまえ

③