

【契約洗車専用】宇佐美カード停止依頼書

ご依頼日： 年 月 日

組合員情報	お客様コード	担当SS (6ヶタ) 5 0 6 3 8 5 —	得意先コード (5ヶタ) _____
	登録住所 (郵送物送付先)	※顧客コードがご不明な場合は空欄でご提出ください	
	会社名		
	代表者名		
電話番号	ご担当者名	社印	
社印無きものは、発券致しませんのでご了承ください			

届出内容	停止依頼・再発行記入欄														該当するものに○印をご記入ください						
	カード番号															紛失		盗難			
																再発行		再発行			
	必要	不要	必要	不要																	
例	5	0	6	3	8	5	6	0	0	0	1	0	0	0	1	1	○				
1	5	0	6	3	8	5															
2	5	0	6	3	8	5															
3	5	0	6	3	8	5															
4	5	0	6	3	8	5															
5	5	0	6	3	8	5															
6	5	0	6	3	8	5															
7	5	0	6	3	8	5															
8	5	0	6	3	8	5															
9	5	0	6	3	8	5															
10	5	0	6	3	8	5															
紛失・盗難保険は付帯されておりません																					

申込先	協同組合アイサポート		
住 所	〒816-0825 福岡県春日市伯玄町2丁目45番地1		
TEL	092-589-5004	FAX	092-501-5300