

【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ケタ) 5 0 6 3 8 5 — 得意先コード (5ケタ) 	
	※顧客コードがご不明な場合は空欄でご提出ください		
	登録住所 (郵送物送付先)	〒	
	会社名		
	代表者名		
電話番号		ご担当者名	
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				
	例	カード番号															紛失 再発行		盗難 再発行	
																	必要	不要	必要	不要
	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	トータルビジネス協同組合		
住 所	〒 816-0825 福岡県春日市伯玄町2丁目45番地1		
T E L	092-589-5002	F A X	092-589-5003