

宇佐美U1カード各種届出書

ご依頼日： 年 月 日

組 合 員 情 報	お客様コード (カード番号)	担当SS (6ケタ) 5 0 6 3 8 5	得意先コード (5ケタ)	ページ / ページ中
	住所	〒		
	会社名			
	代表者			
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	各種届出・再発行記入欄													該当するものに○をしてください ※破損、廃車の場合は、必ず全商連までカードをご返却ください								
	カード番号													破損 再発行	廃車	紛失		盗難				
																再発行		再発行				
																必要	不要	必要	不要			
例	1	1	2	2	3	3	4	4	5	5	6	6	7	7	8	8			○			
1																						
2																						
3																						
4																						
5																						
6																						
7																						
8																						
9																						
10																						
※紛失または盗難の場合、下記項目をご記入ください。																						

警察署への届出	有 ・ 届出なし (届出なしの場合は保険対象外)	届出者名	
届出日	年 月 日	受付番号	
届出警察署名		警察署	派出所

申込先	協同組合オー・エム・シー		
住所	〒570-0082 大阪府守口市豊秀町2丁目7番15号		
TEL	06-6998-2171	FAX	06-6998-2172