

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 | |
| ※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 再発行 | | 盗難 再発行 | | | | |
| | 1 | 1 | 2 | 2 | 3 | 3 | 4 | 4 | 5 | 5 | 6 | 6 | 7 | | | 7 | 8 | 8 | 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 | オー・ティー・アイ事業協同組合 | | |
| 住所 | 〒570-0082 大阪府守口市豊秀町2丁目7番15号 | | |
| TEL | 06-6994-5200 | FAX | 06-6994-5201 |