

宇佐美U1カード停止依頼書

ご依頼日：2025年 1 月 1 日

組合員情報	お客様コード	担当SS (6ケタ)		得意先コード (5ケタ)										
		5	0	6	3	8	5	—						
	※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)	〒 000-0000 ■■■県■■■市■■■町■■■番地■■■号 連合会オフィスビル1階												
	会社名	〇〇〇〇株式会社												
代表者名	組合 太郎													
電話番号	000-000-0000						ご担当者名		組合 花子					
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 再発行		盗難 再発行		紛失・盗難日	
																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	○			2025/2/1
	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															
不正使用があった場合は、必ず組合へご連絡いただきますようお願い申し上げます。別途申請書を送付します																					

申込先			
住 所	〒		
TEL		FAX	