


暗証番号変更依頼書

受付印

大阪府警察信用組合 御中

お申込日	平成 22 年 4 月 1 日	
職員番号	0 8 7 × × ×	所 属 信用組合 内線 (68031)
お名前	フリガナ ケイシン タロウ	お 届 印 
	警信 太郎	
ご住所	〒 540 - 8540 大阪府大阪市中央区大手前 3-1-11	
連絡先	自宅電話 06 - 6943 - 1234	携帯電話 090 - 1111 - 2222

口座番号	1 2 3 4 5 6 7	発行区分	<input checked="" type="checkbox"/> キャッシュカード (本人カード) <input type="checkbox"/> キャッシュカード (代理人カード) <input type="checkbox"/> ローンカード
カードに刻印されている7桁の口座番号です			

上記口座について使用しているカードの暗証番号を

変更前 暗証番号	1 × × ×	から	変更後 暗証番号	5 × × ×
-------------	----------------	----	-------------	----------------

に変更してください。

変更完了後は、上記連絡先に完了通知をお願いします。

暗証変更手続時の注意事項

現在ご使用中のカードは、そのままお持ちください。
(ご返却は不要です)
変更手続完了後、上記連絡先へご連絡させていただきます。

暗証番号が分からない方やカードが暗証番号の誤入力等により
使用できなくなっている方は、再発行手続が必要となります。
(再発行手数料が必要です。)

暗証番号についてのご注意

以下の数字は、特に他人に推測されやすいので、指定しないでください。
生年月日・電話番号・ご住所の番地等
同一数字4桁 (例)「0000」「9999」等
自動車のナンバー

暗証番号は他人に教えないでください。
暗証番号の照会には応じかねますので、お忘れにな
らないようご注意ください。

組合使用欄

備考

完了通知	
完了通知日	連絡者

共通項目				
検印	処理	顧客情報確認	印鑑照合	受付