

切り取り線

キャッシュカード発行申込書

(紛失・盗難時は別の用紙になります)

受付印

大阪府警察信用組合 御中

お申込日	平成	年	月	日
職員番号			所 属	内線 ()
お名前	フリガナ			お届印
ご住所	〒 - -			
連絡先	自宅電話	-	-	携帯電話

該当する項目にチェックをして、必要事項をご記入ください。

依頼区分	A	<input type="checkbox"/> 氏名変更	暗証番号	B	<input type="checkbox"/> 破損・汚損	暗証番号
		<input type="checkbox"/> 磁気不良	現在使用されている番号		<input type="checkbox"/> 暗証番号相違	現在使用されている番号
		<input type="checkbox"/> 新規	暗証番号			暗証番号

依頼区分、 、 、 の場合 (再発行) はカードを添付してください。

口座番号		発行種別	<input type="checkbox"/> 本人カード <input type="checkbox"/> 代理人カード
手数料	破損・汚損、暗証番号相違 (依頼区分 B) に伴う手数料については、次によりお取り扱いください。		
依頼区分 B のみご記入ください。	<input type="checkbox"/> 現金で支払い (店頭のみ)	科目	普通預金
	<input type="checkbox"/> 私名義の右記口座から引落し	口座番号	
お受取	自宅送付		
<p>暗証番号についてのご注意</p> <p>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</p> <p>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。</p>			

手数料は540円 (税込) です。新規・氏名変更・磁気不良 (依頼区分 A) は無料です。
本用紙の受理からご自宅でのキャッシュカードのお受取まで、概ね1週間かかります。

組合使用欄

備 考	手 数 料 関 係		カード回収	共 通 項 目				
	手数料徴求日	検 印	確認印	検 印	処 理	顧客情報確認	印鑑照合	受 付

インターネットダウンロード 保10 (2015.08)

切り取り線

A4サイズで印刷のうえ、切り取り線から切離してご提出ください。