

# 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	令和 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 - -

口座番号	発行区分	<input 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)
※カードに刻印されている7桁の口座番号です		<input type="checkbox"/> ローンカード

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	から	変 更 後 暗証番号
---------------	----	---------------

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。

## 暗証変更手続き時の注意事項

- 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)
- 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、再発行手続きが必要となります。  
(再発行手数料が必要です。)
- 変更手続き完了後、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。
  - ① 生年月日・電話番号・ご住所の番地等
  - ② 同一数字4桁 (例)「0000」「9999」等
  - ③ 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にご注意ください。

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	印鑑総合	受 付

インターネットダウンロード 保10 (2019.10)

※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。