

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	令和	年	月	日	
職員番号				所属	
お名前	フリガナ				お届け印
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"/> ① 氏名変更	暗証番号	B	<input type="checkbox"/> ④ 破損・汚損	暗証番号
		<input type="checkbox"/> ② 磁気不良	現在使用されている番号		<input type="checkbox"/> ⑤ 暗証番号相違	現在使用されている番号
		<input type="checkbox"/> ③ 新規	暗証番号			暗証番号

※依頼区分①、②、④、⑤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"/> ① 本人カード <input type="checkbox"/> ② 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、次によりお取扱ください。		
依頼区分Bのみご記入ください。	<input type="checkbox"/> ① 現金で支払い（店頭のみ）	科目	普通預金
	<input type="checkbox"/> ② 私名義の右記口座から引落し	口座番号	
お受取	自宅送付		

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ご注意ください。

- 新規・氏名変更・磁気不良（依頼区分A）の手料は無料です。
- 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				
	手数料請求日	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 (2019.10)

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。