

宇佐美U1カード停止依頼書

ご依頼日： 年 月 日

組合員情報	お客様コード	担当SS (6ケタ) 5 0 6 3 8 5	得意先コード (5ケタ) [] [] [] [] []	※顧客コードが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)	〒			社印	
	会社名	_____				
	代表者名	_____				
	電話番号	_____	ご担当者名	_____		
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	協同組合エヌ・ティー・アイ		
住所	〒 940-2112 新潟県長岡市大島本町四丁目103番地20		
TEL	0258-27-3310	FAX	0258-27-3320