ろうきん UC カード再製依頼書

株式会社 労金カードサービス　御中
（業務委託先；ユーシーカード株式会社）

ご注意事項
＊この用紙は、カード紛失による再発行依頼書ではありませんので、ご注意ください。

下記、会員番号のカードを再製依頼いたします。（太枠の中のみご記入ください。）
なお、貴社への登録住所等届出事項に変更がある場合は、本依頼書により貴社への届出といたします。

年　月　日

会員番号（該当欄にご記入ください。）	MasterCard	5	2	8	3													生年月日	昭和　平成　年　月　日
	VISA	4	5	4	2														
フリガナ																			
会員氏名																			
ローマ字（変更希望の場合ご記入ください。）	FIRST NAME（名）　LAST NAME（姓） ・外国人の方は必ずご記入ください。・単体型カードはアルファベットと19文字(スペース含む)、一体型カードはアルファベット15文字(スペース含む)でご記入ください。																		
フリガナ																			
自宅住所	〒																		
電話番号	（　　）－（　　）－（　　）　携帯（　　）－（　　）－（　　）																		

再製理由（該当番号に○を付けてください。）

1．カード署名欄サインミス
2．破　　損
3．フリガナ　スペル相違
4．磁気破損
5．その他（　　）

再製理由１番につきましては、再製手数料をカードご利用代金と同様の方法で後日、ご請求いたします。（除く、ゴールドカード）
尚、再製理由２～５番につきましては再製手数料は無料です。

- 再製した新しいカードは、当社登録のご自宅に送付させていただきます。
- 当依頼書が当社に到着してからお客様のお手元に新しいカードが届くまで 10 日程日数がかかります。
- 新しいカードが届きましたら、お手元のカードは切り込みを入れて破棄してください。

カード会社使用欄

受　付	事務センター	照　合	途管センタ	/　（　）
				照　合 / 入　力
備　考				

労働金庫使用欄

労働金庫 本店・支店	検印	担当印
添付物	カード（　　枚）　その他（　　）	
□ 単体型		
□ 一体型	一体型登録日	
お取引店		
口座番号		