

(ご記入例)

カード (盗難、紛失、再発行依頼、退会) 届

全日信販株式会社 御中

届出日 20△△年 ○月 ○日

本人会員記入欄		本人会員様のご署名ご捺印をお願いします。		本人会員番号 またはカード番号	1234-5678-0000-0000	
フリガナ	ゼンニチ タロウ		必ずご捺印ください	フリガナ	オカヤマシマルクサンカクサンカク	
氏名	全日 太郎			住所	(〒123-4567) 岡山市○区△△1-2-3	
電話	自宅 123-456-7890	携帯電話 080-1234-5678		勤務先名称 (フリガナ) 株式会社△△	勤務先電話 123-456-7890	

①盗難紛失届	事由	1. 盗難 <input checked="" type="radio"/> 2. 紛失		私は下記のとおり貴社発行のクレジットカードを紛失しました (盗難にあいました) ので届けます。尚、後日カードを発見した時は、速やかに貴社に返却し、絶対に使用いたしません。		
紛失カード名称	全日信販クレジットカード、ETCカード		紛失カード番号	1234-5678-0000-0000		
状況記入欄	(盗難紛失日時) 20△△年 ○月 △日 (午前・午後 8 時頃 (盗難紛失場所) 通勤途中の電車の中 ○○駅から△△駅までの電車の中で落とした。△△駅に着いてから、財布ごと無いことに気づいた。					
警察署への届出	(届出日) 20△△年 ○月 △日	(届出警察署)	岡山○○ 派出所	(受付番号)	1234	
最終ご利用店	(利用日) 20△△年 ○月 △日	(利用店)	○○商店	(利用金額)	1,250円	
カード再発行	<input checked="" type="radio"/> 要 → ②③再発行依頼届欄にご記入ください。			<input type="radio"/> 不要 → ④退会届欄にご記入ください。		

いずれかを選択してください。

②再発行依頼届	私は、右記理由によりクレジットカードの再発行を依頼します。	再発行理由	1. 盗難 <input checked="" type="radio"/> 2. 紛失 3. 破損 4. その他 ()			
氏名	全日 太郎	会員番号またはカード番号	1234-5678-0000-0000		返却カード	ご本人会員様のクレジットカードが盗難紛失にあった場合、家族会員カードも自動的に利用停止となります。
本人				有 <input checked="" type="radio"/> 無		
家族				有 無		
③再発行依頼届	私は、右記理由によりETCカードの再発行を依頼します。	再発行理由	1. 盗難 <input checked="" type="radio"/> 2. 紛失 3. 破損 4. その他 ()			
氏名	全日 太郎	会員番号またはカード番号	5678-0000-1234-0000		返却カード	ご本人会員様のETCカードのみが盗難紛失にあった場合、ご家族会員様のETCカードはそのままご利用いただけます。
本人				有 <input checked="" type="radio"/> 無		
家族				有 無		
④退会届	私は、下記のとおりカード会員を退会したいのでカードを添えて届けます。尚、未払債務がある場合は貴社の指示に従います。※ご本人会員様がクレジットカードをご退会になりますと、ETCカードも自動的に退会処理になります。併せてご返却ください。					
氏名		会員番号またはカード番号		返却カード	番号登録型加盟店をご利用の会員様は、当該利用先 (各種公共料金、インターネットのプロバイダー利用料金、通信販売代金等) に対して決済方法変更のお手続きをお願いいたします。	
本人				有 無		
家族				有 無		

⑤ご本人様でカードを破棄された場合は下記にご署名ご捺印ください。

カードは既に処分しましたので今後万一他人による不正使用等の事故が生じて、すべて私の責任とし、貴社に迷惑をかけません。また、会員補償制度の適用の必要がないことを承知します。

署名

印

※再発行を依頼される方は、必ずご記入ください。

年収等について 割賦販売法の改正に伴い、年収等をご記入ください。	お客様の税込年収	<input checked="" type="radio"/> (500) 万円・無	世帯主との関係	<input checked="" type="radio"/> 本人・配偶者・その他 ()
	世帯主の税込年収	<input checked="" type="radio"/> (500) 万円	世帯主の年間のクレジット支払額	<input checked="" type="radio"/> (15) 万円・無
	世帯人数 <input checked="" type="radio"/> 3 (生計が同一の家族)	配偶者 <input checked="" type="radio"/> 有・無	住宅ローン・家賃等の負担の有無	<input checked="" type="radio"/> 有 → 本人の所得より支払い 世帯主の所得より支払い
	子供 <input checked="" type="radio"/> 有 (2) 人・無	親兄弟他 <input checked="" type="radio"/> 有 (1) 人・無		

年収等についてご記入の際にはご確認ください。

(※1) 「世帯主」とは、主たる生計維持者を指しています。

(※2) 世帯主の今後1年間のお支払見込額合計をご記入ください。住宅ローン、現金借入のお支払いは含みません。

(※3) 生計が同一の家族となるため、遠隔地に居住の扶養家族も含まれます。