

カード（再発行依頼、退会）届け

全日信販株式会社 御中

届出日		平成	年	月	日
会員番号					
フリガナ					
氏名					印
住所	□□□-□□□□				
電話	・自宅電話（ ） ・携帯電話（ ） ・その他連絡先（ ）				

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. 汚損 2. 破損 3. 磁気不良
	会員番号	氏名	返却カード	
本人		フリガナ	有 無	
家族		フリガナ	有 無	
家族		フリガナ	有 無	

退会届		私は 下記のとおりクレジット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。	再発行理由	1. 汚損 2. 破損 3. 磁気不良
	会員番号	氏名	返却カード	退会する理由
本人		フリガナ	有 無	1. 使う機会がない 2. 使い過ぎが怖い 3. 盗難紛失が怖い 4. 加盟店がない 5. 他社カード使用中 6. 義理で入会した 7. その他 ()
家族		フリガナ	有 無	
家族		フリガナ	有 無	

カードの返却	1. 有	カードにハサミを入れ、1枚目の台紙に貼付して返却して下さい。
	2. 無	理由 ア. 自分で破棄した イ. その他 ()

ア. に 印をつけた方は 下記にご署名ご捺印下さい。

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も、すべて私の責任とし、貴社に迷惑をかけません。
また、カード会員保障制度の適用の必要がないことを了承します。(ご署名) 印

----- 全日信販使用欄（下記の欄には記入しないで下さい） -----

事務統括部使用欄	ヶ区	期限	保険月	年会費	済・未	家族カード	有・無
	再・退入力日	検印	再発行	入力			
	再発行日						

管区 残 () 未収チェック

家族会員 有・無 ヶ区 保・回区 コメント入力

返却カード期限 (/) 不一致の場合

DPカード期限 (/) 現期限カードは

未着カード
切替カード抜取依頼済
未回収--- 無効登録済
(状況に応じて)

-----当用紙は(再発行依頼届・退会届)です。

券面番号	
商品種別	年月日 ()

営業店名 ()

検印D	担当