

山形銀行カードローンNEOカード再発行依頼書(兼 暗証届出書)

株式会社山形銀行 殿

次の理由により山形銀行カードローンNEO(旧商品名「チェリーS」)カードの再発行を依頼します。
 なお、暗証失念の理由による場合は、下記の暗証を使用します。

ご依頼日	年 月 日	口座番号					
フリガナ	お名前	(右詰め)					
		不明の場合は右にチェックをつけてください <input type="checkbox"/> 不明					
生年月日	昭和・平成 年 月 日	自宅電話 ()	-				
ご住所	〒					携帯電話 ()	-
再発行理由 (番号に○をつけてください)	1.紛失・盗難 2.汚損・破損 3.名義変更 4.その他()		左記1.~4.の理由で再発行を依頼される方は暗証番号の記入は不要です。(旧カードと同一の暗証番号となります。)				
	5.暗証失念		暗証番号 (4桁)※				

検印
承認印
本人確認 資料確認印
受付印
受付日

※再発行理由が「5.暗証失念」の場合のみ、暗証番号をご記入ください。

< ご注意 > 暗証番号は生年月日等は避け、他人に知られない番号をご使用ください。
 以下の推測されやすい番号は使用できません。

項目	内容
同一番号	0000、1111、2222、3333、4444、5555、6666、7777、8888、9999
生年月日	生年月日に含まれる数字の組合わせ [例]昭和44年(1969)年7月31日生まれの場合.....「1969」や「0731」など
電話番号	電話番号の下4桁 [例]TEL:023-625-1553の場合.....「1553」

※太枠内ご記入後、本人確認資料とともに下記番号までFAX送信してください。なお、ご提出いただく本人確認資料詳細については、山形銀行カードローン受付センターまでお問い合わせください。

山形銀行カードローン受付センター
TEL:0120-387-919 FAX:023-623-1297

※本届出書はカードの安全性を確保するため、カード再発行処理後に当行で廃棄いたします。
 ※再発行したカードは届出住所宛発送いたします。
 ※新カード到着後、旧カードはご自身でハサミ等で切断し廃棄してください。

..... 銀行使用欄

[オペレーション・パターン]

A U カード	オペコード	項目	店番	項目	口座番号	項目	カード種類	交付	区分	項目	発行区分	項目	暗証	項目	連続	口座番号 氏名等	終了	依頼書
	002103						3010				1							