

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	店番	口座番号(右づめ)			
フリガナ		7 7 7				
お名前		不明の場合は右にチェックをつけてください ☐ 不明				
生年月日	昭和・平成 年 月 日	自宅電話 ()	—			
		携帯電話 ()	—			
ご住所	〒					
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) 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。			

検印
承認印
本人確認 資料確認印
受付印
受付日

〈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み合わせ [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]電話番号が023-625-1553の場合…「1553」

※ 太枠内ご記入後、本届出書および下記の必要書類をFAXにてお送りください。

FAX送信先	山形銀行カードローン受付センター FAX:023-624-5610
--------	--------------------------------------

ご用意いただく書類

◎お名前・生年月日・現在のご住所が確認できる次のいずれかの書類をご用意ください。
(有効期限内の書類が対象となります)

- ①運転免許証(両面)
※変更の有無に関わらず、裏面も必要となります。
- ②マイナンバーカード(表面)
※裏面(個人番号が記載されている面)は、ご提出しないでください。

◎必要書類に関するお問い合わせは、
【山形銀行インターネット支店】フリーダイヤル 0120-166-410 (受付時間/平日9:00~17:00)

- ※ 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

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
	0	0	2	1	0	3					3	0	1	0		1						