

「新学協利用カード」 破損・磁気不良 カード再発行 申請書

年 月 日

新潟県学校生活協同組合 組合長 様

太枠内を記入してください。

郡 市 名	学 校 名 (所 属)
	学校

私名義の利用カードが破損・磁気不良のため、申請書とカードを提出し、再発行の申請をいたします。

組 合 員 コー ド	フリガナ	カ ナ	
.	氏 名	印

氏名フリガナと組合員コード番号は、必ずお書きください。
「破損・磁気不良カード」は申請書と一緒にお願いします。
 新しいカードは、毎月25日締で翌月上旬お届けします。

学協係 氏名 _____

< 新学協本部 記入欄 >

データ 種別	処理 コード	C # 0 2	チェック コード		カード 有効期限		紛失 チェックコード		カード 発行指示	
			本人	家族	年	月	本人	家族	本人	家族
1 0	2	0 2			2 1	1 1			0	

ご記入いただきました個人情報は、品代請求、書類送付、提供サービス、利用促進のためのお知らせ、アンケート調査、問い合わせに使用します。それ以外には使用しません。

2019年3月1作成版