

「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		印	
		氏 名			

※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			9 9	1 2			0	

※ご記入いただきました個人情報、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。

2024年3月1作成版