

「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	チヨウコド	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」は申請書と一緒に返しください。

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 #	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	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。

2024年3月1作成版