

④ BUカード紛失届 兼 再発行申請書

(申請先)



協同組合ビジネスアーバン

FAX : 03-6402-3956

TEL:03-3437-6455 E-mail: card@urban.or.jp

組合員コード

会社名

担当者名

印

紛失年月日	年 月 日
紛失理由	<input type="checkbox"/> 紛失 <input type="checkbox"/> 盗難 <input type="checkbox"/> その他 ()
紛失した BUカード番号	80 - <input type="text"/>
紛失場所	
紛失状況 (詳しくご記入ください。)	
再交付	<input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要

遺失物届出の内容 (最寄りの警察署又は交番に届出下さい。)

届出年月日	年 月 日
警察署名または派出所名	受理番号 第 号

【注意事項】

- ※カードの停止処理を行いますと、後ほどカードが見つかりましても利用再開は出来ません。
- 紛失カードを発見した場合は、ご自身で破棄して下さい。
- ※「遺失物届出の内容」に記入漏れがある場合、安心サービスの対象にはなりませんのでご注意ください。
- 警察の受理番号は、後日連絡でも差し支えありません。
- ※ 亡失手数料(カード1枚につき550円)をご負担いただきます。

担 当	受付日	事務局①	事務局②