

⑤ BUカード再発行申請書 (磁気不良・破損)

(申請先・カード返却先)



協同組合ビジネスアーバン

〒105-0004 東京都港区新橋5-12-1 越田ビル4F

TEL:03-3437-6455 FAX : 03-6402-3956

E-mail: card@urban.or.jp

組合員コード

会社名 _____

担当者名 _____

⑩

| | |
|---------------------|---|
| 再発行を必要とする理由 | <input type="checkbox"/> 磁気不良のため <input type="checkbox"/> 破損のため |
| 再発行を希望する BUカード番号 | <div style="border: 1px solid black; display: inline-block; padding: 2px 10px;">80</div> - <input style="width: 500px; height: 25px;" type="text"/> |

<添付書類>

・磁気不良や破損しているBUカード(金色のICチップ部分にハサミを入れてご返却ください)

| 担 当 | 受付日 | 事務局① | 事務局② |
|-----|-----|------|------|
| | | | |