ＥＴＣクレジットカード（ＵＣ）紛失届

年　　月　　日

福岡県久留米市東合川５－８－５

協同組合　ビーエフ　　行

ＴＥＬ　０９４２－４０－８３４５

ＦＡＸ　０９４２－４０－８３４６

住　　所

組合員名　　印

電話番号

担当者名

記の通りＥＴＣクレジットカード（ＵＣ）カードを紛失等しましたので、紛失届を提出いたします

記

１．ＥＴＣクレジットカード番号

２．紛失等年月日　　年　　月　　日

３．紛失等の理由　　紛失・盗難（　　）

４．紛失等の状況

５．再発行希望　　希望する　・　希望しない

（どちらかに○を付けてください。）

警察への届出	連絡した　・　連絡していない
	年　月　日　午前・午後　時頃
	届出先警察署　都・道・府・県　警察署・交番
	担当者：　受理番号：

※ご記入の上、FAXにてお送りくださいますようお願いいたします。