コーポレート/UCカード）破損・紛失・盗難届

ジェイウェック協同組合　ＦＡＸ先：０３－６８０７－０６９３

①組合員情報	組合員番号	
	事業所名	
	代表者名	印
	担当者名	

②送付先	〒　　※再発行カード送付・連絡時に使用 TEL:

③届出内容	届出内容	☐ 破損　　☐ 盗難・紛失		
	届出日	年　　月　　日		
	カード番号		再発行	☐ する　　☐ しない ※再発行手数料は1000円です。
	状況			

↓紛失・盗難時のみ記入

④利用状況	紛失・盗難日	年　　月　　日
	5日以内のカード使用	☐ あり　――――――→　使用日数： ☐ なし　　使用回数：

↓警察に届け出た場合のみ記入

⑤警察	警察署届出日	年　　月　　日		
	警察署名		受理No.	