

カード喪失届

年 月 日

愛知県警察信用組合 殿

カード種別	1.キャッシュカード 2.ローンカード (該当する番号を○で囲んでください)						
所属							お届け印
口座番号	0						
氏名							
住所	〒 -						電話 () -

カードを喪失したのでお届けします。

なお、届出日以前に万一事故が生じましても貴組合には一切ご迷惑をかけません。

使用停止処理日		年	月	日
証印	処理	印鑑照合	受付	

認証印字欄