

パストラルカード払い戻し申請書【郵送用】

申請日： 20 年 月 日

受付番号

必ず注意事項を確認・承諾の上、申請してください。

別紙①および②～⑤の枠内を黒ボールペンで、正しく明確にご記入ください。

①払い戻し申請をされるカードの残額を確認し、別紙のカード申請書にご記入ください。

②お客様（申請者）

フリガナ 氏名		電話番号	平日の9時～17時に連絡可能な連絡先 (携帯電話可)
住所	〒		

③振込先金融機関（いずれかご記入ください）

ゆうちょ銀行の場合（振り込み用の受け取り口座を記入してください）

店名 店番	預金 種目	普通 貯蓄	口座番号
----------	----------	----------	------

ゆうちょ銀行以外の場合

銀行名	銀行コード	銀行 金庫 信組 農協 漁協 その他 ()	店名	店番号	本店 支店 出張所 本所 支所
預金科目	普通 当座 貯蓄 その他 ()	口座番号			

④口座名義人

- ・姓と名はカタカナで記入し、姓名間は1マス空けてご記入ください。
- ・濁点（ ）、半濁点（ ）は1文字としてご記入ください。

口座名義人
(カタカナ)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

⑤原券返却希望 ○を記入

返却方法を承諾し、
返却を希望します。

希望

返却方法

ゆうパケット(250円)

返送料はお客様ご負担

払い戻し額が250円未満の時は
着払いにて発送

①担当	②担当	③担当	④担当	⑤担当