

コンパスカード・ブルーライナーカード払いもどし申込書

1. お申し込み概要

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--|--|------|--|------|-------------|--------------|--------------|--|--------|--------------------------------------|--|--------------|--|--|--|--|
| お申し込み日 | 年 月 日 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| お名前 | (フリガナ) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ご住所 | 〒(-) 電話番号(- -) | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| カードの枚数 | 枚 | | | | | カード返却 | 希望しない ・ 希望する | | | | | | | | | | |
| 振込み先金融機関口座 以下の①②のどちらかと右の口座名義をご記入ください | | | | | 口座名義 | | | | | (フリガナ) | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ① ゆうちょ銀行 以外の 金融機関 | 金融機関名 | | | | | 支店名 | | | | | 預金種目 【該当に○】 | | 口座番号(右詰めで記入) | | | | |
| | 銀行 農協 信金 労金 | | | | | 支店 出張所 | | | | | 1. 普通 2. 当座 3. その他 () | | | | | | |
| | 信組 | | | | | 金融機関 コード | | | | | 支店 コード | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ② ゆうちょ銀行 | 金融機関コード | | 通帳記号 | | | | | 通帳番号(右詰めで記入) | | | | | | | | | |
| | 9 9 0 0 1 | | 0 - | | | | | | | | | | | | | | |

2. 払いもどし対象「コンパスカード・ブルーライナーカード」明細

| No. | デザイン(図柄)または カード番号7桁(裏面) | 発売金額(円) | 残額印字 [カード裏面] | 当社使用欄 |
|-----|----------------------------|---------|-------------------------------|-------|
| 1 | | | 1. 残額印字無し 2. 残額印字 [] | |
| 2 | | | 1. 残額印字無し 2. 残額印字 [] | |
| 3 | | | 1. 残額印字無し 2. 残額印字 [] | |
| 4 | | | 1. 残額印字無し 2. 残額印字 [] | |
| 5 | | | 1. 残額印字無し 2. 残額印字 [] | |
| 6 | | | 1. 残額印字無し 2. 残額印字 [] | |
| 7 | | | 1. 残額印字無し 2. 残額印字 [] | |
| 8 | | | 1. 残額印字無し 2. 残額印字 [] | |
| 9 | | | 1. 残額印字無し 2. 残額印字 [] | |
| 10 | | | 1. 残額印字無し 2. 残額印字 [] | |
| | | | 1. 残額印字無し 2. 残額印字 [] | |
| | | | 1. 残額印字無し 2. 残額印字 [] | |

※記入方法については、別紙(注意事項)をご参照ください。
 ※カードのデザインやカード裏面のカード番号・残額印字の見方などは別紙(カード見本)をご参照ください。
 ※記入間違いがあった場合は、抹線のうえNo.10以降の行にご記入ください。

南海電気鉄道株式会社

(当社使用欄)

| | |
|-----|---|
| 振込日 | / |
|-----|---|

| | | |
|-----|---|---|
| 申請日 | / | / |
| 確認印 | | |

| | | |
|-----|---|---|
| 承認日 | / | / |
| 確認印 | | |