

暗証番号登録申請書

※太枠内をもれなくご記入ください。

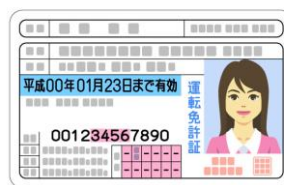
記入日	平成 年 月 日
カード番号	<input type="checkbox"/> 3587-0415- <input type="checkbox"/> 4534-2926- ※下8桁をご記入ください
フリガナ	
会員氏名	
生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 年 月 日生 <input type="checkbox"/> 平成
ご住所	〒 -
電話番号	- -
暗証番号	<ご注意> 生年月日、電話番号、住所地番、0000、9999、1234などの ゼロ目や推測しやすい数字等は避けてください。

- ※複数カードをお持ちの方は、カードごとにお届けが必要です。
- ※暗証番号は、ショッピング、キャッシング共通。
- ※既に暗証番号をお届け済みの方は、提出の必要はありません。

<返送締切日>平成 29 年 4 月 30 日必着

**ご返送前に、本人確認書類（公的書類）の
コピー添付をお忘れなく!!**

本人確認書類(例)



免許証等



健康保険証・年金手帳等

<暗証番号登録申請書郵送先>

〒753-0047

山口市道場門前2丁目8番21号

株式会社 エースカード 宛