

「新学協利用カード」  
破損・磁気不良 カード再発行 申請書

年 月 日

新潟県学校生活協同組合 組合長 様

※太枠内を記入してください。

|       |           |
|-------|-----------|
| 郡 市 名 | 学 校 名（所属） |
|       | 学校        |

私名義の利用カードが破損・磁気不良のため、申請書とカードを提出し、再発行の申請をいたします。

|        |         |     |  |   |  |
|--------|---------|-----|--|---|--|
| 組合員コード | フリガナコード | カ ナ |  | 印 |  |
|        |         | 氏 名 |  |   |  |

※氏名フリガナと組合員コード番号は、必ずお書きください。  
※「破損・磁気不良カード」は申請書と一緒にお願いします。  
新しいカードは、毎月２５日締で翌月上旬お届けします。

学協係 氏名

< 新学協本部 記入欄 >

| データ<br>種別 | 処理<br>コード | C #<br>0 2 | チェック<br>コード |     | カード<br>有効期限 |     | 紛 失<br>チェックコード |     | カード<br>発行指示 |     |
|-----------|-----------|------------|-------------|-----|-------------|-----|----------------|-----|-------------|-----|
|           |           |            | 本 人         | 家 族 | 年           | 月   | 本 人            | 家 族 | 本 人         | 家 族 |
| 1 0       | 2         | 0 2        |             |     | 9 9         | 1 2 |                |     | 0           |     |

※ご記入いただきました個人情報、品代請求、書類送付、提供サービス、利用促進のためのお知らせ、アンケート調査、問い合わせに使用します。それ以外には使用しません。  
2023年3月1作成版