

## カード使用者異動届(B)

法人コード	1	1	1	0	0	0	0					会社名	
管理責任者	所属部課										氏名	印	
											連絡先 ( )		

以下のとおりカード使用者の異動がありましたのでお届けいたします。

(注)本異動届が毎月7日までに弊社担当部門で受領できれば当月10日締にて変更いたしますが、8日以降の到着分は当月10日締に間に合わない場合がございます。スケジュールに余裕をもってお送りいただけますようお願いいたします。

異動日付(西暦)									
		年			月				日

\*(注)異動日付(西暦)について

①この変更届が当月7日までに到着したのものについては、前月11日～当月10日まで日付指定ができます。

例)6/7に到着→5/11～6/10の間で指定可

②当月8日以降に到着したのものについては、当月11日～翌月10日まで日付指定できます。

例)6/8に到着→6/11～7/10の間で指定可

③異動先の組織に組織コード変更・名称変更等がある場合、組織の変更手続き完了日以降の日付になりますので、異動日付のご指定はできません。

ご指定がない場合は弊社にて、異動手続きをした日を異動日とさせていただきます。

会員番号(カード番号)										カード使用者名			異動前の部・店名称															
										*	*	*	フリガナ															
異動後の部・店名											第一組織コード						第二組織コード											
											第三組織コード						第四組織コード						異動日付(西暦)					
																							年 月 日					

会員番号(カード番号)										カード使用者名			異動前の部・店名称															
										*	*	*	フリガナ															
異動後の部・店名											第一組織コード						第二組織コード											
											第三組織コード						第四組織コード						異動日付(西暦)					
																							年 月 日					

会員番号(カード番号)										カード使用者名			異動前の部・店名称															
										*	*	*	フリガナ															
異動後の部・店名											第一組織コード						第二組織コード											
											第三組織コード						第四組織コード						異動日付(西暦)					
																							年 月 日					

クレディセゾン 使用欄	オンライン入力日	検印	入力・照合			