UCコーポレートカード(会社主債務型)キャッシングご利用可能枠変更依頼書

株式会社クレディセゾン　御中

■下記のとおり、UCコーポレートカード使用者のキャッシングご利用可能枠変更を依頼いたします。

お申込日	年　月　日		
法人コード	1 1 1 0 0 0 0 0		
会社名			
管理責任者	所属部課・役職	氏　名	印
連絡先電話番号	(　　)	連絡先ご担当者名	

カード番号(16桁)	― ― ―					
フリガナ						
カード使用者名						
現在のキャッシングご利用可能枠	万円	→	ご希望のキャッシングご利用可能枠	万円		
変更目的	◯出張(◯国内・◯海外:行先　　)・◯昇格・◯その他(　　)					

本申込書は下記宛先に郵送でお送りください。
※お手続きには約一週間かかります。
なお、変更内容は手続き終了後に組織管理責任者様へ書面でお知らせします。

本依頼書ご郵送先
〒165-8555　東京都中野区江原町1丁目13番22号 ユビキタス
株式会社クレディセゾン　UCコーポレート担当

法人カードセンター

検 印	精査印	担当印