

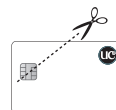
当社は、このたび以下のとおり、法人会員を退会いたします。
なお、カードの利用残がある場合は、代金完済まで責任を負うことを約束いたします。

ご記入日 年 月 日

会社名 代表者名 *必須		印 法人印または代表者印 (認印でも可)
所在地 *必須	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
		*必須 TEL () () ()

《以下の注意事項を必ずご確認くださいのうえ、退会届をご記入ください》

- ・お手元のカードは IC チップまたは磁気部分にハサミをいれ、ご自身で破棄をお願いいたします。
- ・クレジットカードを退会すると、付帯する ETC カードも自動で退会となります。
- ・ETC カードのみ退会をご希望の場合は、対象の ETC カード番号 (19 桁) をご記入ください。
- ・法人のご契約すべて退会される場合は、カード番号 (16 桁) のご記入と下記「法人契約の退会を希望します」に✓を入れてください。
- ・カードを紛失された方は「紛失」に✓を入れてください。
- ・カード番号が不明な場合は、氏名・生年月日を必ずご記入ください。また、「番号不明時使用欄」に✓を入れてください。
- ・カードが複数ある場合は、この用紙をコピーしてご利用ください。



退会されるカード番号またはETCカード番号を以下にご記入ください。

カード使用者名・生年月日	会員番号(カード番号)									
	ETCカード番号は19桁になりますので、こちらもご記入ください。									
フリガナ										
・大正・昭和・平成 年 月 日	<input type="checkbox"/> 紛失	番号不明時使用欄 →	<input type="checkbox"/> クレジットカードの退会	<input type="checkbox"/> ETCカードの退会						
フリガナ										
・大正・昭和・平成 年 月 日	<input type="checkbox"/> 紛失	番号不明時使用欄 →	<input type="checkbox"/> クレジットカードの退会	<input type="checkbox"/> ETCカードの退会						
フリガナ										
・大正・昭和・平成 年 月 日	<input type="checkbox"/> 紛失	番号不明時使用欄 →	<input type="checkbox"/> クレジットカードの退会	<input type="checkbox"/> ETCカードの退会						
フリガナ										
・大正・昭和・平成 年 月 日	<input type="checkbox"/> 紛失	番号不明時使用欄 →	<input type="checkbox"/> クレジットカードの退会	<input type="checkbox"/> ETCカードの退会						
フリガナ										
・大正・昭和・平成 年 月 日	<input type="checkbox"/> 紛失	番号不明時使用欄 →	<input type="checkbox"/> クレジットカードの退会	<input type="checkbox"/> ETCカードの退会						
フリガナ										
・大正・昭和・平成 年 月 日	<input type="checkbox"/> 紛失	番号不明時使用欄 →	<input type="checkbox"/> クレジットカードの退会	<input type="checkbox"/> ETCカードの退会						

 法人契約の退会を希望します。 ※法人契約およびご契約者全員退会となりますのでご注意ください

これより下はご記入不要です。

《クレディセゾン使用欄》

入力	照合	備考
		1 1 2 0 0