

太枠内にご記入の上、以下[送付先]にご郵送ください。

[送付先] 〒556-8535 大阪市浪速区湊町一丁目2番3号 マルイト難波ビル17階
アプラス OPC大阪 売上ライン係 行

株式会社 アプラス 御中

記入日 年 月 日

アプラス プリペイドカード(個人利用プラン) 払戻依頼書

アプラス プリペイドカード会員規約に基づき、私のカード残高より払戻金額欄記載の金額を引き落としの上、会員国内口座にご入金ください。なお、**払い戻し手数料(500+税/回)は、払い戻し金額とは別にカード残高よりお引き落としくください。**

会員様情報

住所 〒		
お名前	生年月日	年 月 日
	電話番号	— —
カード番号 (下4ケタをご記入ください)	4 0 6 3 * * * * * * * *	

払い戻し金額

<input type="checkbox"/> 全額	※カード残高より払い戻し手数料を差し引いた金額を会員国内口座にご入金します。	
<input type="checkbox"/> 一部	払い戻し金額 円	※右の払い戻し金額欄記載の額を指定した会員国内口座に入金します。 ※払い戻し手数料は払い戻し金額と別にカード残高より引き落とします。

会員国内口座 ※ご記入が無い場合は、会員WEBにご登録の返金口座に入金いたします。

口座名義 **会員様名義(未成年の会員様は親権者名義も可)の口座に限ります。**

カナ(必須項目)
漢字(任意項目)

金融機関・口座番号	ゆうちょ銀行/ゆうちょ銀行以外の金融機関のいずれかをご記入ください。 ※両方にご記入がある場合はゆうちょ銀行口座に入金します。								
<input type="checkbox"/> ゆうちょ銀行	通帳記号	1 0	通帳番号 (右つめ)						
<input type="checkbox"/> ゆうちょ銀行 以外の 金融機関	銀行 金庫 組合		支店		預金種目	口座番号			
	金融機関 コード		支店 コード		<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座 <input type="checkbox"/> その他				

親権者承諾欄 未成年の会員様の場合、ご記入必須です。親権者様ご自身にてご記入ください。

住所 〒		
(フリガナ)	会員様との続柄	電話番号
お名前		— —

アプラス使用欄

契約番号		<input type="checkbox"/> 金融機関確認
払戻金額		<input type="checkbox"/> 管理Web登録
手数料	500円+税	
返金日	/ /	

払戻処理	返金処理	受付・チェック

(保存期間10年)

【WEB掲出用】

569-7047