

## 再発行届

私は、アーバン(株)の会員規約に基づき、再発行を申請いたします。

太枠のみご記入ください

令和 年 月 日

送付先	加入者番号		加入者氏名	⑧
	住所	〒 —		
	電話	( ) —		

理由	左記の理由により ・加入者証 ・会員証書の再発行願います。
----	-------------------------------------

※ご記入頂いた個人情報は加入者証、または会員証書の再発行手続きおよび内容確認のご連絡以外には使用いたしません。

社用欄

管理者	受付

### 【注意事項】

※本用紙は互助会アーバンの会員専用の変更申込書です。

※契約内容の変更・名義変更・口座変更は、本用紙ではお手続きできません。お手続きにつきましては、アーバン(株) 会員管理課までお問い合わせください。

※変更内容のご確認のため、弊社からお電話やメールにてご連絡を差し上げることがあります。

※ご記入いただいた「住所変更届」は下記の送付先へお送りください。

【お問い合わせ先】 アーバン株式会社 会員管理課  
TEL: 0226-23-9696(受付時間: 9:00~17:30)  
【書類送付先】 アーバン(株) 会員管理課 再発行係  
〒988-0042 気仙沼市本郷22-5

【個人情報の開示について】 当社は、個人情報の取り扱いに関する苦情及び相談を受けた場合、その内容について迅速に事実関係などを調査し、速やかに誠意をもって対応いたします。