

キャッシュカード カラー変更依頼書(ファックスサービス用)

株式会社 SBI新生銀行 御中

お届出日 年 月 日	口座番号									
					-					
お名前	お届出印またはお届出サイン(※)									

(※) ご印鑑で登録いただいている場合は、お届出印をご捺印ください。
サインでご登録いただいている場合は、お届出サインをご署名ください。

私は、上記のパワーフレックス口座にかかるキャッシュカードを次のカラーカードに変更することを貴行に依頼します。

なお、今回のカラーカードの変更に際して事務手数料として金1,050円(消費税込)を貴行に支払うことが必要であると理解しています。私は、貴行が上記手数料金額を私名義の口座から引き落とす権限を付与し、かかる引落資金を当該手数料の支払いに充てることをあらかじめ承諾します。

※希望のカラーに○をしてください。

001 ビックスカイ	002 エアリーミスト	003 ディープオーシャン
004 トワイライト	005 ドリーミーパープル	006 ライラック
007 ワインレッドカクテル	008 ベビーフェース	009 チェリーブラッサム
010 ローズ	011 ファーストルージュ	012 トマトキッス
013 オレンジジュース	014 クレームブリュレ	015 サンフラワー
016 パッションイエロー	017 メロンソーダ	018 フレッシュリーフ
019 グリーンサラダ	020 グラスホッパー	021 バンブー
022 クロコダイル	023 インディゴブルー	024 モーニングアクア
025 グリーンティー	026 ストローハット	027 カフェオレ
028 モカブラウン	029 チョコレートキャラメル	030 ホワイトクリスマス
031 ロイヤルグレー	032 ミッドナイト	