

キャッシュパスポート清算/退会依頼書

■お客様情報

依頼日

お名前： _____ ローマ字： _____ →注①

ご住所： _____

お電話番号： _____ 生年月日(西暦)： _____

Eメールアドレス： _____

■カード情報

カード表面番号末尾8桁： _____ オリジナルカード _____ →注②
 _____ スペアカード _____

■清算/退会 いずれかをご選択頂き してください →注③
 清算 退会

■同意事項 私は取引条件に基づき、キャッシュパスポートの退会を依頼します。 **署名** _____ →注④

■振込先口座 下記のいずれか一つをご選択いただき、ご両親名義への振込みの場合は、清算金の受領を委任するボックスにチェックしてください。

自己名義 両親名義 ⇒ 親である以下口座名義の者に清算金の受領を委任します。

ゆうちょ銀行以外の金融機関の場合

金融機関名	<input type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 信用金庫 <input type="checkbox"/> 信用組合
金融機関コード(4桁)	_____
支店名/コード	_____ 支店 _____
<input type="checkbox"/> 座番号	_____ <input type="checkbox"/> 普通 _____ <input type="checkbox"/> 当座
フリガナ	_____ 続柄 _____
<input type="checkbox"/> 座名義	_____

ゆうちょ銀行の場合 →注⑤

例： 一 二 三 支店

漢数字三桁の支店名	_____ 支店 _____
<input type="checkbox"/> 座番号	_____
フリガナ	_____ 続柄 _____
<input type="checkbox"/> 座名義	_____

→裏面の注意事項をご確認ください

お送りいただく前に裏面の注意事項を必ずお読みください！

■マスターカードプリペイドマネージメントサービシズジャパン記入欄

残高		換算円貨額		円
換算レート	(/ 付)	清算手数料	540	円
担当		円貨額		円
FW number		振込手数料	216 432 540 756	円
システム処理日		振込額		円

キャッシュパスポート清算/退会依頼書お申込み方法

STEP①

必要事項をご記入の上、FAXまたはEmailにてご送付ください。

※Emailでお送りいただく場合は、画像ではなくPDFデータにしてお送りください。

FAX : 03-5728-5320 Email : prepaidmgmt_japan_online@mastercard.com

STEP②

清算/退会手続き完了次第、速やかにお客様のお口座にお振込いたします。

STEP③

◆清算の方は・・・

有効期限内であれば再入金いただいて再度のご利用が可能です。

◆退会の方は・・・

弊社からのお振込みを確認後、ハサミをいれ、破棄してください。

注意事項

注① ご購入時とお名前が変更になった方は、新旧それぞれの身分証明書（パスポート、運転免許証など）のコピーを添付してください。

注② カードを紛失されたお客様は「紛失」とご記入ください。

注③ ◆清算 残高を一旦清算しますが、お手持ちのキャッシュパスポートは有効期限内お使い戴けます。残高清算後も再入金いただければご利用が可能です。

◆退会 契約の終了を意味し、お手持ちのキャッシュパスポートは有効期限内であってもお使い戴けません。

注④ 必ずカード所有者様の署名をご記入ください。署名のご記入が無い場合、ご再送をいただくまでお手続きができません。

注⑤ 口座情報は正確にご記入ください。

■ 口座名義がお父様、お母様の場合

通常カード利用者の口座以外に清算金をお振込みすることはできませんが、カード利用者が学生等の場合、生計を共にする親権者など、1親等以内の方の口座に清算金をお振込みさせていただく事は可能です。尚、姓が異なる場合、清算金額が30万円を超える場合には、関係を証明する書類を追加でお送り頂くこともございます（健康保険証等）。

よくあるご質問

Q 手数料はどのくらいかかるの？	A 清算手数料は500円です。振込手数料はお客様負担となります。
Q ゆうちょ銀行の口座がわかりません。	A 漢数字三桁の支店名がご不明の場合、記号番号5桁+口座番号をご記入ください。詳しくはゆうちょ銀行にお問い合わせください。
Q 両親名義の口座でもいいの？	A お振込額によっては口座名義人の方の身分証明書をいただく事がございます。注⑤をご参照ください。
Q 手数料より残金が少ない時は？	A 差額請求はいたしません。0円としてお手続き終了とさせていただきます。

マスターカードプリペイドマネージメントサービシーズジャパン株式会社

TEL:03-5728-5290 営業時間 9:30AM~5:00PM (土日・祝休)

FAX : 03-5728-5320

〒150-8512東京都渋谷区桜丘町26番1号セルリアンタワー16階

Emailアドレス : prepaidmgmt_japan_online@mastercard.com