

## 書類の提出にあたって (第一生命カードサービスへの書類送付時)

## 1. ご提出にあたって

- (1) 各書類のご提出にあたっては、当社所定の「書類送付状」を添付ください。
- (2) 『預金口座振替依頼書』のご注文も、本送付状にて依頼ください。

## 〈ご照会・書類等送付先〉

〒102-0093  
東京都千代田区平河町1-2-10 平河町第一生命ビルディング5階

第一生命カードサービス株式会社  
オペレーション統括部 収納ユニット

TEL : 03(6272)6737(代表)  
FAX : 03(6272)6498

URL : <https://www.ds-card.co.jp/>

## 『書類送付状』記入例

提出日 20XX年XX月XX日

書類送付状	
第一生命カードサービス株式会社 行	委託者コード 1 2 3
〒102-0093 東京都千代田区平河町 1-2-10 平河町第一生命ビルディング5階 TEL 03-6272-6737 FAX 03-6272-6498	事業所コード
	委託者名 第一商事株式会社
	ご担当者名 第一 花子 <span style="border: 1px solid red; border-radius: 50%; padding: 2px;">第一</span>

下記の通り書類を送付いたします。

1. 預金口座振替依頼書	55 枚
うち新規	50 枚
うち再提出	5 枚
2. 振替金額通知票	8 枚
3. 口座振替停止依頼書	1 枚
4. 口座振替再開依頼書	2 枚
5. 住所変更届出書	5 枚
6. 顧客マスター登録内容変更・追加報告書	1 枚
■ 預金口座振替依頼書のご注文	100 枚

DSC使用欄

受付	返却	口座確認済	BK回付	要穿孔	受付