

年 月 日

南都法人カード利用枠一時引上げ依頼書

南都カードサービス株式会社 御中

FAX (0743)70-8885

TEL (0743)70-8881

法人名

ご代表者名

社印

ご担当者名

電話番号

南都カード法人会員規約・特約および個人情報の取扱いに関する同意条項を承認のうえ、
下記のとおり、南都カード利用枠の引上げを依頼いたします。

記

		変更前	一時増枠希望額	変更後
総利用限度枠		万円	万円	万円
		現在のご利用枠を必ずご記入ください		
一時引上げ利用期間		年 月 日 から 年 月 日まで		
申出理由 (予定使途内容)	→ 該 当 欄 に 印	<input type="checkbox"/>	業務出張	行先
		<input type="checkbox"/>	買物	
		<input type="checkbox"/>	その他	

以 上