株式会社ヤマダファイナンスサービス　御中　　年　　月　　日

『ヤマダつみたてカード』積立残高利用停止・再開　依頼書

【お客様記入欄】

依頼事項	停止　再開　その他（　　）
会員氏名	印
カード番号（16桁）	―　　―　　―

【ヤマダファイナンスサービス記入欄】

受付処理日	年　　月　　日
本部担当者	

備考欄