

# イオン銀行キャッシュ+デビット切替依頼書 兼イオンカード 外解約依頼書兼イオン銀行キャッシュカード 解約依頼書

キャッシュカードを紛失されている場合は、喪失手続を行う必要があります。イオン銀行に速やかにご連絡ください。

DL004

- 必ずご本人さまが自筆で必要項目をボールペン（黒または青）でご記入ください。（消えるボールペンはご利用いただけません。）
- 書き損じた場合は二重線で訂正し、その上にフルネームサインをご記入ください。
- 「氏名」の訂正はお取扱いきれません。書き損じた場合は、新しい書類へのご記入をお願いします。

イオン銀行宛

|              |                                                                                                                                                                                                                                                |   |   |              |                            |              |                |  |                            |  |  |  |  |
|--------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|--------------|----------------------------|--------------|----------------|--|----------------------------|--|--|--|--|
| ご記入日<br>(西暦) | 年                                                                                                                                                                                                                                              | 月 | 日 | 普通預金<br>支店番号 |                            | 普通預金<br>口座番号 |                |  |                            |  |  |  |  |
| 住所           | 〒 _____<br>(現在、当社へお届けの住所をご記入ください)                                                                                                                                                                                                              |   |   |              |                            |              |                |  |                            |  |  |  |  |
| 氏名           | フリガナ _____                                                                                                                                                                                                                                     |   |   |              |                            |              |                |  |                            |  |  |  |  |
| ローマ字         | 姓 (LAST NAME)                                                                                                                                                                                                                                  |   |   |              |                            |              | 名 (FIRST NAME) |  |                            |  |  |  |  |
| 依頼内容         | <input type="checkbox"/> 私名義のイオン銀行キャッシュカードを解約のうえ、私が選択したデザイン<br>のイオン銀行キャッシュ+デビットを発行してください。<br><input checked="" type="checkbox"/> 「暗証番号について」をご確認のうえ、 <u>デビットカード機能の暗証番号をご記入ください。</u>                                                             |   |   |              |                            |              |                |  |                            |  |  |  |  |
|              | <input type="checkbox"/> 私名義のイオンカード 外を解約のうえ、私が選択したデザインのイオン銀行キャッシュ+デビットを発行してください。<br><input checked="" type="checkbox"/> 「暗証番号届」への記入は不要です。<br><input checked="" type="checkbox"/> デビットカード機能の暗証番号は現在お持ちのイオンカード 外の外デビットカード機能の暗証番号と同一の暗証番号が設定されます。 |   |   |              |                            |              |                |  |                            |  |  |  |  |
| デザイン         | ① <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                     |   |   |              | ② <input type="checkbox"/> |              |                |  | ③ <input type="checkbox"/> |  |  |  |  |
|              | <br>(サークル)                                                                                                                                                                                                                                     |   |   |              | <br>(ディズニー・デザイン) ©Disney   |              |                |  | <br>(バイカラー)                |  |  |  |  |

## 【暗証番号について】

- 以下のような、他人に推測されやすい番号はご指定いただけません。ご指定いただいた場合にはお申し込みをお断りいたします。
  - ・ お届けのお電話番号の下4桁（自宅・携帯電話ともご指定いただけません）
  - ・ 全桁同一数字（「0000」、「9999」等）
  - ・ 連続する数字（「1234」、「8901」、「4321」、「1098」等）
  - ・ 生年月日を組み合わせた数字（以下の（例）をご参照ください）  
 （例）昭和45年（西暦1970）4月1日生まれの方  
 「4541」、「4504」、「4501」、「0401」、「5401」、「5041」、「1970」がご指定いただけません。
  - ・ 「暗証番号届」は登録後速やかに破棄します。暗証番号についてのご照会はお受けできません。

「クレジットカード（イオンカード）の新規申込」をご希望のお客さまはイオンカード コールセンターまでお問合せください。

イオンカード コールセンター（受付時間 9：00-18：00 年中無休）

0570-071-090（ナビダイヤル：有料）

※一部のIP電話からはご利用いただけない場合がございます。繋がらない場合は下記の番号へお問い合わせください。

043-296-6200

|           |                                                                                    |            |    |      |       |                            |  |    |      |     |
|-----------|------------------------------------------------------------------------------------|------------|----|------|-------|----------------------------|--|----|------|-----|
| ACS基本番号   | <input type="checkbox"/> 本人確認書類<br>・ 個人番号カード ・ 運転免許証 ・ 在留カード ・ 住民票の写し<br>・ その他 ( ) |            |    |      | 本人確認印 | 検印<br>印鑑照合<br>電子認証済<br>受付印 |  |    |      |     |
| 店 C _____ |                                                                                    |            |    |      |       |                            |  |    |      |     |
| AFSへの送付日  |                                                                                    | 送付印        | 検印 | 印鑑照合 | 担当印   | 破棄検印                       |  | 検印 | 印鑑照合 | 担当印 |
| 入力固定値     |                                                                                    | セレクトからデビット |    |      |       | キャッシュからデビット                |  |    |      |     |
| 募集形態コード   | 1                                                                                  |            |    |      |       |                            |  |    |      |     |

(記入見本) イオン銀行キャッシュ+デビット切替依頼書 兼イオンカード 利用解約依頼書兼イオン銀行キャッシュカード 解約依頼書

- ・必ずご本人さまが自筆で必要項目をボールペン（黒または青）でご記入ください。（消えるボールペンはご利用いただけません。）
- ・書き損じた場合は二重線で訂正し、その上にフルネームサインをご記入ください。
- ・「氏名」の訂正はお取り扱いできません。書き損じた場合は、新しい書類へのご記入をお願いします。

「ご記入日」、お届けの「住所」、「氏名」、  
「カードに刻印するローマ字」をご記入く  
ださい。

キャッシュカードに記載の普通預金口座の支  
店番号・口座番号をご記入ください。

手続きには「本人確認書類」が必要です。  
当社所定の「本人確認書類」を添付いた  
だき、ご返送ください。

イオン銀行キャッシュ+デビット切替依頼書 兼イオンカード 利用解約依頼書兼イオン銀行キャッシュカード 解約依頼書

キャッシュカードを紛失されている場合は、喪失手続を行う必要があります。イオン銀行に速やかにご連絡ください。

DL004

- ・必ずご本人さまが自筆で必要項目をボールペン（黒または青）でご記入ください。（消えるボールペンはご利用いただけません。）
- ・書き損じた場合は二重線で訂正し、その上にフルネームサインをご記入ください。
- ・「氏名」の訂正はお取り扱いできません。書き損じた場合は、新しい書類へのご記入をお願いします。

イオン銀行宛

|              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |              |                        |              |               |
|--------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|------------------------|--------------|---------------|
| ご記入日<br>(西暦) | 2026 年 6 月 1 日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 普通預金<br>支店番号 | 0 0 1                  | 普通預金<br>口座番号 | 1 2 3 4 5 6 7 |
| 住所           | 〒123-4567<br>千葉県千葉市〇〇区△△ 1-2-3 イオンマンション501<br><small>(現在、当社へお届けの住所をご記入ください)</small>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |              |                        |              |               |
| 氏名           | 井音 太郎<br><small>フリガナ イオン タロウ</small>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |              |                        |              |               |
| ローマ字         | 姓 (LAST NAME)<br>ION                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |              | 名 (FIRST NAME)<br>TARO |              |               |
| 依頼内容         | <p>① <input type="checkbox"/> 私名義のイオン銀行キャッシュカードを解約のうえ、私が選択したデザインのイオン銀行キャッシュ+デビットを発行してください。</p> <p>● 「暗証番号について」をご確認のうえ、デビットカード機能の暗証番号をご記入ください。</p> <p>② <input checked="" type="checkbox"/> 私名義のイオンカード 利用を解約のうえ、私が選択したデザインのイオン銀行キャッシュ+デビットを発行してください。</p> <p>● 「暗証番号」への記入は不要です。</p> <p>● デビットカード機能の暗証番号は現在お持ちのイオンカード 利用のクレジット機能の暗証番号と同一の暗証番号が設定されます。</p>                                                                                                          |              |                        |              |               |
| デザイン         | <div><div>① <input type="checkbox"/><br/><br/>(サークル)</div><div>② <input checked="" type="checkbox"/><br/><br/>(ディズニー・デザイン) ©Disney</div><div>③ <input type="checkbox"/><br/><br/>(バイカラー)</div></div> |              |                        |              |               |

現在お持ちのカード種類に応じてご選択のうえ、□に✓を  
ご記入ください。

「イオン銀行キャッシュカード」をお持ちのお客さま → ①  
「イオンカード 利用」をお持ちのお客さま → ②

ご希望のカードデザインを  
お選びください。

「イオン銀行キャッシュカード」からの切替をご希望のお  
客さまのみ、新しく発行する「イオン銀行キャッシュ+  
デビット」の「デビットカード機能」の暗証番号をご  
記入ください。

※「イオンカード 利用」からの切替をご希望のお客  
さまは記入不要です。新しく発行する「イオン銀  
行キャッシュ+デビット」の「デビットカード機能」の暗  
証番号は、現在お持ちの「イオンカード 利用」の「ク  
レジットカード機能」と同一の暗証番号が設定され  
ます。

※「イオン銀行キャッシュ+デビット」の「キャッシュカ  
ード機能」の暗証番号は、カード種類にかかわらず現在  
お持ちのカードと同一の暗証番号が設定されます。

# イオン銀行CASH+DEBITカードへの切替をご希望のお客さまへ

## 1. イオン銀行CASH+DEBITカードへの切替をご希望のお客さま（共通）

### （1）イオン銀行CASH+DEBITカードの送付について

イオン銀行CASH+DEBITカードは当行へお届けのご住所へ郵送します。転居先等へは転送されませんのでご注意ください。

### （2）WAONについて

WAONをご利用されている場合は、現在お持ちのカード（イオンカード・セレクト・キャッシュカード）をご自身で大切に保管してください。  
イオン銀行CASH+DEBITカード到着後、WAONステーションに現在お持ちのカードと一緒に持参のうえ、WAONの残高・ポイントを移行してください。  
※WAON残高情報の移行には期限がございます。期限が経過するとWAON残高情報を移行することができませんので、お早目にお手続きくださいますようお願いいたします。

#### <手続期限>

| 新カード発行時期      | 期限      |
|---------------|---------|
| 4月1日～9月30日    | 翌年3月31日 |
| 10月1日～翌年3月31日 | 翌年9月30日 |

## 2. イオンカードセレクトからの切替をご希望のお客さま

### （1）暗証番号について

新しく発行する「イオン銀行CASH+DEBITカード」の暗証番号は、以下のとおりです。

<キャッシュカード機能の暗証番号>

現在お持ちのイオンカード・セレクトのキャッシュカード機能の暗証番号と同一の番号

<デビットカード機能の暗証番号>

現在お持ちのイオンカード・セレクトのクレジットカード機能の暗証番号と同一の番号

## 3. キャッシュカードからの切替をご希望のお客さま

### （1）暗証番号について

新しく発行する「イオン銀行CASH+DEBITカード」の暗証番号は、以下のとおりです。

<キャッシュカード機能の暗証番号>

現在お持ちのキャッシュカードの暗証番号と同一の番号

<デビットカード機能の暗証番号>

あらたに設定いたしますので依頼書の「暗証番号届」に4桁の暗証番号をご記入ください。

## 4. お問い合わせ先

### （1）キャッシュカード・イオン銀行CASH+DEBITカードに関するお問い合わせ先

イオン銀行 コールセンター （受付時間9：00～18：00 年中無休）  
0120-13-1089

### （2）イオンカード（クレジットカード）に関するお問い合わせ先

コールセンター （受付時間9：00～18：00 年中無休）  
0570-071-090（レディヤル：有料）  
※一部のIP電話からはご利用いただけません。繋がらない場合は下記の番号へお問い合わせください。  
043-296-6200

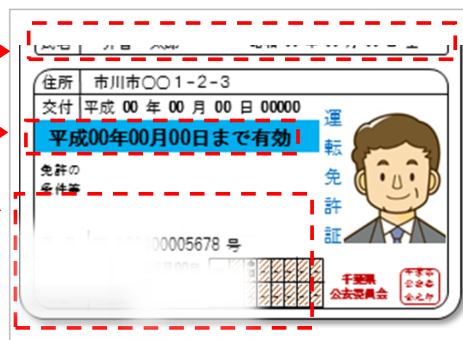
## 【重要】

お手続き書類と合わせて、**ご本人確認書類を同封してください。**

- 裏面に記載するご本人確認書類のうち、**1点を必ずコピーして同封**してください。
- お手続き内容によっては、追加書類をいただく場合もございます。

### 【受付できない例】

- ✕ 一部が欠けて記載事項が確認できない
- ✕ 当社到着時点で有効期限が切れている
- ✕ 不鮮明(薄い)



### 【コピー取り方の例】

- コピーをとる場合、  
原寸大でコピーしてください。  
(拡大・縮小しないでください)
- 現住所・新氏名等の記載がある  
場合、必ず裏面もコピー  
してください。

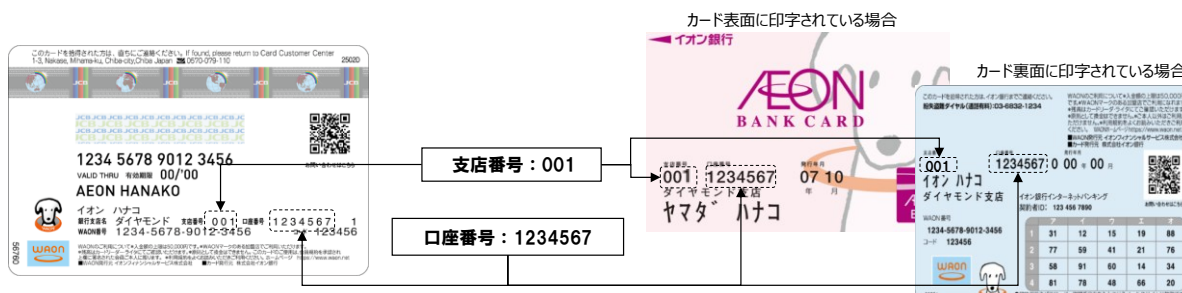


## ご記入時の注意事項

- ◎ 書き損じた場合は二重線で訂正し、その上にフルネームでサインを記入してください。
- ◎ 支店番号・口座番号は、お手元のキャッシュカードをご確認のうえ、ご記入ください。

<イオンカードセレクト/イオン銀行キャッシュ+デビット>

<イオン銀行キャッシュカード>



※上記のカード画像は、カードの発行時期・カード種類により、デザインが一部異なる場合がございます。

## ご利用いただける主な本人確認書類

### 運転免許証のコピー

- ①表面  
②裏面（変更の記載がある場合、コピー要）



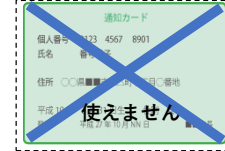
### 個人番号カードのコピー

- ①表面

- ・個人番号の「通知カード」は本人確認書類としてお取り扱いできません。
- ・個人番号をお届けいただく場合のみ、「裏面」のコピーも同封してください。



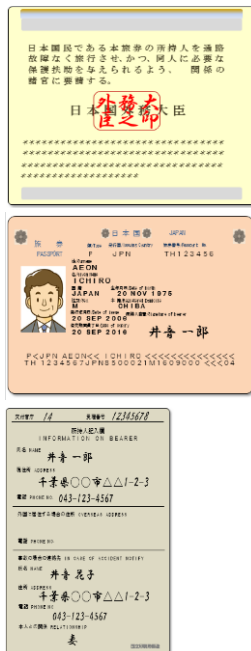
#### ※個人番号の「通知カード」



### 旅券(パスポート)の コピー

- ①外務大臣印のページ  
②顔写真のページ  
③氏名・住所が記載されているページ（所持人記入欄）

- ・日本政府発行のものに限ります。
  - ・氏名変更がある場合には、新氏名が記載された「追記」ページのコピーも同封してください。
- ※2020年2月4日以降に申請されたパスポートには所持人記入欄が存在しないため、ご利用いただけません。



### 在留カードのコピー

（特定在留カードを含む）

- ①表面  
②裏面（変更の記載がある場合、コピー要）



### 住民票の写し

- ①写しすべて

- ・コピーは受付できません。
- ・ご本人さま記載ページだけでなく、発行日、発行者印のあるページまですべてお送りください。
- ・複数ページで発行されたものは切り離さず、そのまますべてお送りください。



### その他

- ・印鑑登録証明書（コピー不可）
- ・運転経歴証明書のコピー
- ・官公庁が発行または発給した書類 など

### > 受付可能な本人確認書類の有効期限について

有効期限の定めがあるものはその有効期限が、定めがないものは発行日から6か月以内が受付可能な有効期限となります。

※有効期限内に当社へ到着するよう、余裕をもってご提出ください。

上記以外のご本人確認書類については、イオン銀行コールセンター(0120-13-1089)へお問い合わせください。

## お手続き書類の郵送方法について

以下の手順にしたがいお手続き書類をご郵送ください。

1. 本シートを印刷する際は A4 サイズの用紙に拡大・縮小せず原寸で印刷してください。
2. 市販の定型封筒※ をご用意ください。
3. 点線にそって下記の宛先（宛名ラベル）を切り、封筒の表面にしっかり貼り付けてください。
4. 宛先を貼り付けた封筒に下記書類を同封のうえ、切手を貼らずにご投函ください。

### ◆同封いただく書類

- ☐ お客さまが記入した各種手続き書類
- ☐ 本人確認書類

料金受取人払郵便

美浜局  
承認

7160

差出有効期限  
2027 年 9 月  
30 日まで

(切手を貼らずに  
お出し下さい。)

DL

261-8790

千葉県美浜区中瀬 1-3

幕張テクノガーデン D 棟 17 階

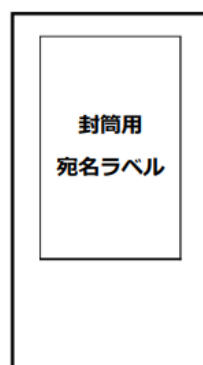
株式会社イオン銀行

幕張事務センター 行



### ※定型封筒のご案内

#### 定型封筒



長さ  
14~23.5cm

幅 9~12cm

厚さ 1cm以内  
重量 50g以内

ご投函される前にもう一度ご確認ください。

- ☐ ご記入内容に誤りはございませんか。
- ☐ 所定の必要書類をご用意いただけましたか。