

お客様 各位

FV ジャパン株式会社  
(旧アーバンバンディング イクス ネットワーク株式会社)

### 自販機専用プリペイドカード終了に伴う払戻しのお知らせ

平素は弊社の自動販売機をご利用いただき、厚く御礼申し上げます。

さて、この度は当社運営の自販機でご利用頂いておりました当社発行の『プリペイドカード』を資金決済に関する法律 20 条第 1 項に基づき、下記の方法でカード残高の払戻しを行うこととなりました。

つきましては、下記のお申出期間内に払戻しのお申し出手続き願いたく お知らせ申し上げます。

#### 記

1. 払戻の対象 ; 飯沼病院カード発行機で販売した当社発行『プリペイドカード』

2. 払戻の時期 ; 下記のお申出期間終了後、審査の上、お申出用紙に記載頂いた宛先に郵便小為替でご郵送致します。

但し、現金による払戻希望の場合は お申出受付後、審査の上当社のご連絡日時に再度、飯沼病院事務局にお越し頂いての払戻対応となります。

3. お申出期間 ; 平成 30 年 6 月 1 日～平成 30 年 7 月 31 日

※期間内に申し出されない場合は本払戻し手続きから除斥され  
払戻しができなくなる場合がありますので、ご注意願います。

4. お申出方法

① 飯沼病院へのお申出

プリペイドカードと印鑑をご持参の上、飯沼病院事務局までお申出下さい。  
所定の申出用紙をお渡し致しますので、必要事項をご記入の上、ご持参頂いたカードと一緒に病院事務局のスタッフへお渡し下さい。

② 郵送によるお申出

下記担当窓口までご連絡下さい。  
当社より申出用紙と切手を添えた返信用封筒をお送りします。  
その用紙に必要事項をご記入の上、プリペイドカードと一緒に下記担当窓口までご郵送ください。(平成 30 年 7 月 31 日の消印まで有効)。

担当窓口 ; FV ジャパン株式会社 首都圏第一営業部

池袋支店 巣鴨セールスセンター カード担当 (川島)

住 所 ; 〒112-0012 文京区大塚 4-4-1

電 話 ; 080-5952-7213 受付時間は平日 10 時～17 時 (土日祝日)

以 上