

Notification of Dispute Item

Card Number _____

Cardholder's Name _____

Merchant Name _____

Dispute Amount \$ _____

Reference Number (if any) _____

Purchase Date _____ Post Date _____

I am disputing an item(s) for the following reason:

1. _____ Neither an authorized user(s) nor I recognize this charge.
2. _____ I was charged for the same item/service more than once.
3. _____ I have already paid for this item/service by other payment method.
4. _____ I never received the item/service for which I was charged.
5. _____ I have not been credited for the item/service which I returned/cancelled.
6. _____ I was charged the wrong amount.
(If available, please attach to this form a copy of the sales slip, receipt, or documentation which indicates the correct amount.)
7. _____ Other, as described below.

Additional Comments _____

Signature _____ Date _____

Phone number 1) _____ 2) _____

Please send this form to:
First National Bank of Omaha
P. O. Box 3696 Omaha, NE 68103-0696
or
FAX: 1-402-938-7550

調査依頼書和訳 (Notification of Disputed Item)

異議申立項目に関する届出書（誤請求に対する調査依頼書）

ご署名の上、調査依頼書に記載されておりますカード発行銀行担当部署へご郵送または FAX にてご提出下さい。万一、お客様のカードが紛失、盗難に遭われたり、カード自体が未着の場合には、この用紙はご利用にならずに、直ちにサービスセンターまでお電話下さい。

カード番号／本会員氏名（活字体）／加盟店名
意義申立金額／参照番号／日付

支払小切手に調査依頼書は同封しないでください。

下記の理由により、該当項目について異議を申し立てる。

- この請求は、私、或いは家族会員が承認していない。
- 商品またはサービスが複数請求されている。
- 既に他の支払方法で支払い済みである。
- 求された商品を受領していない、またはサービスを受けていない。
- 商品/サービスを返品またはキャンセルしたが、返金されていない。
- 誤った金額が請求されている。

（正しい金額が記載されている領収書の写し、または書類をお持ちであればご提出下さい。）

- その他 下記に内容を記載する。

署名／日付／電話番号

下記の理由により、該当項目について異議を申し立てる。

※調査に参考、証拠となる書類（オンラインを利用した場合には、加盟店からのコンファメーション等）がある場合には、必ず調査依頼書と併せてご送信ください。説明不足、証明書類不備は、調査期間が長引く原因になることがあります。

※調査依頼書提出後、調査に必要とされる追加情報の要求や、ご本人様から加盟店へのコンタクトの要求が通知されることがあります。解決に向けて速やかに対応、ご協力いただきますよう、お願いします。

※調査は原則として最高 90 日かかることがあり、調査結果は書面にて通知されます。結果に異議申し立てをされたい場合には、10 日以内に理由も併せて書面にてお手続きください。