

《ETCコーポレートカード紛失／破損等届兼再発行依頼書》

協同組合 企業情報センター 御中

* **太枠内**のみご記入・ご捺印願います。

* FAX可(紛失・盗難の場合のみ) FAXNo. 03-3264-0450

提出日	平成 年 月 日																	
組合員名																		
ご担当者部署名						ご担当者名												
住所	〒																	
T E L						F A X												
紛失／破損等コーポレートカード番号						-						-						-
紛失／破損等年月日	平成 年 月 日																	
理由	右記いずれかに○ (紛失 盗難 破損*1)																	
具体的な状況																		
再発行*2	する							しない										
組合届出時の車両No.																		

- * 1. 破損カードは、本依頼書と共に回収させていただきます。(FAX不可)
(カードを再発行する場合、道路会社への手続上、破損カードが必要となります。)
- * 2. 再発行される場合、再発行カード発行時に617円ご請求させていただきます。

(組合使用欄)

再発行カードNo.						-						-						-
-----------	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	---

	日付	担当者
道路会社FAX		
管理表記帳		
道路会社提出		
紛失／破損リスト記帳		

【備考】