《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) FAX№. 03-3264-0450

提　出　日	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／破損等ｺｰﾎﾟﾚｰﾄｶｰﾄﾞ番号			
紛失／破損等年月日	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№.			

＊1.　破損カードは、本依頼書と共に回収させて頂きます。(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629円ご請求させて頂きます。

(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】