

《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	年 月 日															
組合員名																
ご担当者部署名						ご担当者名										
住所	〒															
TEL						FAX										
紛失／破損等コーポレートカード番号						-										-
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】