

原本となりますので、コピーしてお使い下さい。

様式-9

# ETCコーポレートカード再発行申込書

静岡県経友会事業協同組合 殿

平成 年 月 日

組合員番号 (      -      )
住 所
組合員名 <span style="float: right;">⑩</span>
T E L
F A X

① カ ー ド の 番 号	— —
② 再 発 行 を 理 由	破 損 ・ 損 耗                      紛 失 ・ 滅 却 ・ 盗 難 破損・損耗の場合、返却届(様式-7)と一緒にカードを返却して下さい。
③ 事 務 手 数 料	破 損 ・ 損 耗                      1,000円/枚 紛 失 ・ 滅 却 ・ 盗 難            2,000円/枚
<small>☆再交付の事務手数料は申請時にかかる費用です。カードが発見されてもご負担いただくこととなりますので、ご了承ください。 ☆事務手数料の支払方法につきましては、請求料金(カード発行月)に加算させていただきます。</small>	
③ 備 考	

【組合記入欄】

カード再発行申込書受領書

御中

カード再発行申込書を受領しました。

受 領 日                      平成                      年                      月                      日

【組合記入欄】 (組合員様は記入しないで下さい。)

組合受付	三会社届出日	データ登録日		