

原本となりますので、コピーしてご使用ください。

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

年 月 日

組合員番号 (-)
住 所
組 合 員 名 印
T E L
F A X

①カ ー ド の 番 号	113292 - 0082 -
②車 両 番 号	
③再 発 行 の 理 由	破 損 ・ 損 耗 紛 失 ・ 減 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。
④事 務 手 数 料	破 損 ・ 損 耗 1,000円/枚 紛 失 ・ 減 却 ・ 盗 難 2,000円/枚
☆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きますので、ご了承下さい。 ☆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。	
⑤仮カード発行希望	あ り な し
⑥備 考	

【組合記入欄】(組合員様は記入しないで下さい。)

カード再発行申込書受領書

御中

下記のとおり、カード再発行申込書を受領しました。

受 領 日 年 月 日

組 合 受 付	デ ー タ 登 録	三 会 社 届 出	FAX 送 信	備 考