

## 【契約洗車専用】宇佐美カード各種届出書

ご依頼日： 年 月 日

お客様コード	<b>担当SS (6ヶタ)</b> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block; width: fit-content; height: fit-content;">         5 0 6 3 8 5       </div> <span style="margin-left: 10px;">—</span> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block; width: fit-content; height: fit-content;">         _____       </div>	<b>得意先コード (5ヶタ)</b> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block; width: fit-content; height: fit-content;">         _____       </div>
※顧客コードがご不明な場合は空欄でご提出ください		
登録住所 (郵送物送付先)	<div style="border: 1px dotted black; width: 100%; height: 40px;"></div>	
会社名	<div style="border: 1px dotted black; width: 100%; height: 40px;"></div>	
代表者名	<div style="border: 1px dotted black; width: 100%; height: 40px;"></div>	
電話番号	<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 40px;"></div>	<b>ご担当者名</b> <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 40px;"></div>
社印		

各種届出・再発行記入欄															該当するものに○印をご記入ください ※必ず組合までカードをご返却ください				
カード番号															破損(再発行)	廃車(返却)			
届出内容	例	5	0	6	3	8	5	6	0	0	0	1	0	0	0	1	1	○	
	1	5	0	6	3	8	5												
	2	5	0	6	3	8	5												
	3	5	0	6	3	8	5												
	4	5	0	6	3	8	5												
	5	5	0	6	3	8	5												
	6	5	0	6	3	8	5												
	7	5	0	6	3	8	5												
	8	5	0	6	3	8	5												
	9	5	0	6	3	8	5												
10	5	0	6	3	8	5													

申込先	西日本高速利用協同組合		
住 所	〒816-0825 福岡県春日市伯玄町2丁目45番地1		
TEL	092-589-5030	FAX	092-589-5003