

【契約洗車専用】宇佐美カード各種届出書

ご依頼日： 年 月 日

組 合 員 情 報	お客様コード	<div>担当SS (6ケタ)</div> <div>5 0 6 3 8 5</div>						<div>得意先コード (5ケタ)</div> <div></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)	〒																		社 印
	会社名																			
	代表者名																			
	電話番号													ご担当者名						
社印無きものは、発券致しませんのでご了承ください																				

届 出 内 容	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）			
	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