

宇佐美U1カード発行申込書

ご依頼日： 年 月 日

組 合 員 情 報	お客様コード (カード番号)	担当SS (6ケタ) 5 0 6 3 8 5	得意先コード (5ケタ) —	ページ / ページ中
	住所	〒		
	フリガナ 会社名 代表者名	社印		
	電話番号	ご担当者名		

※顧客コードがご不明な場合は空欄でご提出ください

※社印無きものは、発券致しませんのでご了承ください

申 込 内 容	月間見込み利用額 (お申し込み分)	円												
	カード発行申込					※販売可能商品に○を、販売不可商品に×をご記入ください								
	陸運局	車種	かな	車両番号	販売可否区分									
					ガソリン	軽油	灯油	オイル	洗車	タイヤ	バッテリー	その他	—	口燃料
例	名古屋	100	あ	12-34	×	○	×	○	○	×	×	×	—	×
1							×	○	○	×	×	×	—	×
2							×	○	○	×	×	×	—	×
3							×	○	○	×	×	×	—	×
4							×	○	○	×	×	×	—	×
5							×	○	○	×	×	×	—	×
6							×	○	○	×	×	×	—	×
7							×	○	○	×	×	×	—	×
8							×	○	○	×	×	×	—	×
9							×	○	○	×	×	×	—	×
10							×	○	○	×	×	×	—	×
11							×	○	○	×	×	×	—	×
12							×	○	○	×	×	×	—	×
13							×	○	○	×	×	×	—	×
14							×	○	○	×	×	×	—	×
15							×	○	○	×	×	×	—	×

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

取りまとめ 全国商工事業協同組合連合会
発行店 株式会社 西日本宇佐美 山陽支店