

E T Cカード再発行申込書

(破損・チップ不良等)

年 月 日

組合員情報	住 所			
	会 社 名	⑩		
	電話番号		担当者名	
	F A X 番号			

No.	E T Cカード 再発行申込枚数	枚		備 考
	再発行希望のE T Cカード番号	再発行の理由		
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

・破損したE T Cカードは組合事務局までご返送ください。

送付先	住 所	〒670-0055 兵庫県姫路市神子岡前1丁目8番20号	組合 使用 欄	組合員番号	受 付 印
	T E L	0 7 9 - 2 9 5 - 1 3 6 8			