

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	(印)	
	電話番号	担当者名	
	F A X番号		

申込内容	E T C カード 再発行申込枚数		枚	
	No.	再発行希望のE T C カード番号	再発行の理由	備 考
	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	組合員番号 組合使用欄	受付印
TEL	0 7 9 - 2 9 5 - 1 2 5 6			