

E T Cカード申込書

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			

E T Cコーポレートカード		全商連E T Cカード	
申込枚数	枚	申込枚数	枚
月間見込み利用額 (お申し込み分)	円	月間見込み利用額 (お申し込み分)	円
登録車両情報をご記入下さい。 (車両番号が記載されている別紙一覧でも代用可)		全商連E T Cカードをお申込みの場合は、 登録車両情報のご記入は不要です。	
No.	車 両 番 号	※E T Cコーポレートカード、全商連E T C カード両方をお申込みの場合は、 <u>必ず申込枚数</u> <u>を分けてご記入ください。</u>	
(例)	姫路100あ1234		
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

添付書類	<ul style="list-style-type: none"> 自動車検査証 (コピー) ※電子化された自動車検査証をお持ちの場合は、車検証閲覧アプリからプリントアウトした 自動車検査証記録事項または運輸局から交付される自動車検査証記録事項の写し E T C車載器セットアップ証明書 (コピー)
------	--

送付先	住所	〒816-0825 福岡県春日市伯玄町2丁目45番地1	組合員番号	受付印
	F A X	092-589-5003		