

E T Cカード紛失届兼再発行依頼書

(西暦) 年 月 日

協同組合エム・シー・ワーク 御中

住 所
会 社 名
代 表 者 名
電 話 番 号
F A X 番 号
管理担当者

印

E T Cカードを亡失しましたので、下記の通り届出するとともに、当該カードの無効登録をして
いただきたくお願いいたします。

紛失したE T Cカード の番号	
紛失年月日	(西暦) 年 月 日
理 由	紛失 ・ 盗難 ・ 滅失 ・ その他 ()
警察署等への届出	警察署名または派出所名 () 受付番号 ()
状 況	最終利用日時 月 日 午前・午後
今般、不注意により、貴組合から交付されているE T Cカードを上記理由により紛失いたしま した。理由の如何にかかわらず深くお詫び申し上げますと共に、今後このようなことがないよう に厳重に注意いたします。 紛失カード使用者署名	
カードの再発行 (いずれかに○)	希望する 希望しない

- 注) 1. 紛失・盗難時の状況を、詳しく記入して下さい。
2. 紛失の場合は警察署での届出受付番号を記入、盗難の場合は届出書コピーを添付して下さい。
届出の受付番号がない場合は補償の対象外となります。
3. 紛失届出後にカードを発見されても無効カードですので、ご利用できません。
組合事務局までご連絡下さい。