

ETCコーポレートカード再交付申請書

_____年____月____日

協同組合 西日本プラスチック購買センター

理 事 長 殿

事業所所在地 _____

事業所名 _____

代表者名 _____ (印)

管理責任者名 _____ (印)

電話番号 _____ [_____]

下記のとおりETCコーポレートカードの再交付を受けたいので、割引制度規約第15条第1項の規定により申請します。

なお、カードの再交付に当たっては、割引制度規約第15条第1項の規定により、再交付手数料をお支払いいたします。

記

1. 再交付を必要とする理由 ⇒ 変形 ・ 破損 ・ その他 (_____)

2. 再交付を必要とする

ETCコーポレートカードの番号 ⇒ _____ - _____ - _____ - _____

〔お願い：変形・破損等したETCコーポレートカードを必ず添付のうえ郵送にて申請して下さい。〕