

Fax. 06-6538-6200

ETCコーポレートカード紛失届

_____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を紛失したので、割引制度規約第13条第1項の規定により届出します。

記

1. 紛失したETCコーポレートカードの番号 ⇒ _____ - _____ - _____ - _____

2. 紛失年月日 ⇒ _____年____月____日

3. 紛失理由 ⇒ 紛失・盗難・滅失・その他 (_____)

4. 紛失状況 ⇒ _____

5. 警察への届出 ⇒ _____年____月____日 _____署へ届出済

6. 再交付の有無 ⇒ 紛失したETCコーポレートカードについて 再交付が [必要・不必要]