

様式 UC-1

申請日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

全国中小事業協同組合
TEL 03-3589-7589
FAX 03-6277-8895

ETC・UCカード カード発行申請書

新規 ・ 追加 いずれかに○をしてください。

組合員番号						※ ETC・カード利用約款に同意の上、ETC・UCカードを申し込みたいします。	
組合員名				申込枚数	枚	ご担当者	印
TEL	()	FAX	()	mail	@		
所在地	〒 _____						

No.	車両番号	車載器管理番号	請求先記入欄 <small>(支店設定がある場合は支店番号と支店名をご記入ください。)</small>
1		-	
2		-	
3		-	
4		-	
5		-	
6		-	
7		-	
8		-	
9		-	
10		-	

【添付書類】車検証

※車検証は以下の点に注意

- 鮮明に写っていること
- 有効期限が切れてないもの(原則10日以上あるもの)