

様式 CO-4

ETC・コーポレートカード 再発行申請書

申請日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

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

※ 磁気不良・破損したカードを添え、郵便書留又は宅配で当組合までご返送ください。カードが届き次第、手続きをいたします。

組合員番号		組合員名		ご担当者		印
TEL	()	FAX	()	mail	@	
所在地	〒 -					

カード番号記入	-	-	-	理由	破損・変形・ICチップの紛失・その他 ()	
備考						

送付先
〒107-0052
東京都港区赤坂2-4-1
全国中小事業協同組合 宛