ETC·UC効一ド カード返却届

申請日 年 月 日

全国中小事業協同組合 TEL 03-3589-7589

FAX 03-3589-7591 ※ カードご不要の場合は、必ず郵便書留又は宅配便にて当組合までご返却下さい。

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

No.	ETC•	JCカード番号	(該当するもの	返却理由 のに【】してください)	その他(返却理由)
1	80 – –		不 要	コーポレートカードへ変更	
2	80		不 要	コーポレートカードへ変更	
3	80 – –		不 要	コーポレートカードへ変更	
4	80		不 要	コーポレートカードへ変更	
5	80		不 要	コーポレートカードへ変更	
6	80 – –		不 要	コーポレートカードへ変更	
7	80		不 要	コーポレートカードへ変更	
8	80 – –		不 要	コーポレートカードへ変更	
9	80 – –		不 要	コーポレートカードへ変更	
10	80 – –		不 要	コーポレートカードへ変更	

※ 返却されたカードについては、返却該当月の請求処理が終わり次第、データより削除されます。

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 剪