

様式 CO-9

ETC・コーポレートカード 支店名称変更届

申請日 年 月 日

全国中小事業協同組合
TEL 03 (3589) 7589
FAX 03 (3589) 7591

※ 変更は月単位になります

組合員番号		組合員名		ご担当者		印
TEL	()	FAX	()	mail		@
所在地	〒 -					
変更月 (必ず記入)		月利用分より変更				

No.	支店番号・支店名 (変更前)	支店名 (変更後)	備考 (支店住所等変更の場合、ご記入ください)
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			