

受付番号：001

全国中小事業協同組合 行

TEL 03 (3589) 7589

FAX 03 (3589) 7591

# 給油カード 再発行申請書

申請日 西暦 年 月 日

| 石油カードセンター使用欄 |     |     |                    |
|--------------|-----|-----|--------------------|
| 受付印          | 申込印 | 発送印 | 納入先                |
|              |     |     | 営業所・利用者<br>組合・窓口担当 |

|       |  |      |  |
|-------|--|------|--|
| 組合員番号 |  | 給油ID |  |
|-------|--|------|--|

※ 破損したカードを添え、郵便書留または宅配で当組合までご返送ください。

|              |     |     |     |     |   |
|--------------|-----|-----|-----|-----|---|
| 組合員名         |     |     |     | 担当者 | 印 |
| TEL<br>(連絡先) | ( ) | FAX | ( ) | メール | @ |
| 所在地          | 〒 - |     |     |     |   |

|         |                       |        |  |
|---------|-----------------------|--------|--|
| カード番号記入 |                       | 車両番号記入 |  |
| カード番号記入 |                       | 車両番号記入 |  |
| 理由      | 磁気不良 破損 変形 盗難 その他 ( ) |        |  |
| 備考      |                       |        |  |

※ 磁気不良の場合は検査しますので、必ずご返却をお願いします。

※ 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 宛

| 推進担当 | 事務処理 | 完了日 |
|------|------|-----|
| 印    | 印    |     |

破損したカードを受領致しました。

■ カード再発行の手数料は無料です。(発行日数約 30日～)

カード停止処理が完了致しました。