受付番号: 001

全国中小事業協同組合行

TEL 03 (3589) 7589 FAX 03 (3589) 7591

TEL

(連絡先)

給油カード カード返却届

申請日	西暦	年	月	\Box

	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 組合・窓口担当		

(a)

組合員番号	給油ID	※ カードご不要の場合は必ず書留または宅配にてご返	遠却下さい。			
組合員名			担当者		ЕД	

返却 枚数

枚

メール

No.	返却 ・給油カード番号	返却理由(該当するもの に してください)			
INO.	这种。相通为一个电台	他給油カードへ変更	廃車	その他(返却理由)	
1		他給油カードへ変更	廃車		
2		他給油カードへ変更	廃車		
3		他給油カードへ変更	廃車		
4		他給油カードへ変更	廃車		
5		他給油カードへ変更	廃車		
6		他給油カードへ変更	廃車		
7		他給油カードへ変更	廃車		
8		他給油カードへ変更	廃車		
9		他給油カードへ変更	廃車		

※ 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。

FAX

※ 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

□ 給油カードを受領致しました。

推進担当	事務処理	完了日
ED	ED	

■ カード再発行の手数料は無料です。 (発行日数約 30日~)

ロ カード停止処理が完了致しました。