

ETCコーポレートカード破損届

届出年月日	年 月 日	組合員コード	
住 所			
カード送付先			
組合員名	印	部・課(役職)	
		担当者	
		TEL	
		FAX	

1.届出を行うETCコーポレートカード番号と車両番号等をご記入ください。

	①	②
カード番号	117398-0259-	117398-0259-
車両番号		
再発行	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
仮カード	<input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要	<input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要
破損状況		

※再発行ご希望の場合※

①破損再発行の場合、再発行手数料660円を発行月の通行料金と合算請求させていただきます。

②仮カードについて(お申し込みを頂いてから1週間程度でお届け可能です)

破損再発行カード発行までの間、上記車両番号でご利用頂けるカードです。

仮カードは、再発行カードお受け取り後、すみやかにご返却をお願い致します。

※破損されたETCコーポレートカードとともに下記住所へ郵送をお願いします。

【カード送付先】

〒680-0942
鳥取県鳥取市湖山町東5丁目567番地
協同組合情報通信ネットワーク

〈以下組合記入欄〉

担当者	承認