

# ETCコーポレートカード申請書

( 新規 ・ 追加 ) ※どちらか○で囲んで下さい

協同組合 情報サービス

代表理事 永井幹 殿

届出日 令和 年 月 日

送信先Fax:03-3376-4799

組合員コード		公団コード	
組合員名	印		
※住 所	〒		
担当	TEL	FAX	

カード送付先:書留を確実に受取れる場所を指定してください

※住所と異なる場所に、カード送付希望の場合には必ずご記入ください。未記入の場合には、左記住所に送付します。

〒

◎下記の車両のETCコーポレートカードを申請します。

◎申込車両が、月額割引対象利用額の3万円を切った場合、組合からカードの返還を求められれば、速やかに返却します。

NO.	車 輛 番 号									ETC車 載 器 管 理 番 号 (ETC車載器セットアップ証明書に記載されている19桁の番号)																		
例	品川	5	0	0	に	3	3	2	2	○	○	○	○	○	—	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	○	
①															—													
②															—													
③															—													
④															—													
⑤															—													
⑥															—													
⑦															—													
⑧															—													
⑨															—													
⑩															—													

★ 必要書類:車検証(電子車検証の場合は「自動車検査証記載事項」)のコピー及び車載器セットアップ証明書のコピー(鮮明で読み取れるもの)