ETCカード追加申請書

年　　月　　日

ETC協同組合　殿

組合員No.	
住所	〒
会社名 代表者名	㊞
電話番号	
ＦＡＸ番号	
代表者携帯	

＜ETCカード追加理由＞ ○を付けて下さい。

1,車両増車　　2,従業員増員　　3,その他(　　)

ETCカード追加希望枚数　　枚

月額(希望)総利用枠　　円

※車検証写しとETCセットアップ証明書写しの添付をお願い致します。
※ご希望に添えない場合もございますのでご了承下さい。

【提出先FAX 093-521-2310】

点検	処理日		C	本件後枚数	現在発行枚数	ｶｰﾄﾞ種類	受付
	MS	ML				未	