

ETCコーポレートカード追加発行申込書

アクセス情報ネットワーク協同組合 御中

申込年月日	西暦	年	月	日
ご住所	〒	—	TEL ( )	FAX ( )
お名前	®			
申込枚数	枚			
ご担当者名				

※申込みする車両の車検証(写)、車載器のセットアップ証明書(写)を添付願います。

車両番号				車検有効期間	車載器管理番号		
				年 月 日			
				年 月 日			
				年 月 日			
				年 月 日			
				年 月 日			

代表理事	理事	責任者	担当者