

E T C カ ー ド 紛 失 届

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
紛失したE T C カード番号	
紛 失 年 月 日	西 暦                      年                      月                      日
理            由	紛失    盗難    滅失 ( _____ 警察署 受理番号            番 )
状 況 ( 詳 しく )	
ご    住    所	〒            —                      TEL            (            ) FAX            (            )
お    名    前	⑩
再 発 行 希 望	再発行を            希望する    ・    希望しない ( どちらかに○をつけてください )

(注) 法人の場合は、法人名及び代表者名を記入してください。

※再発行を「希望しない」で提出していただいたあと再発行を希望する場合は「再発行届」(様式No.6)を提出してください。

(再発行可能期間は、本届提出後、おおむね2週間です。)

※記入押印後、すみやかにFAX送信してください。

※紛失再発行手数料は2,160円です。

P	代 表 理 事	理 事	責 任 者	担 当 者
連絡				
変更届				