

ETCカード紛失・盗難届 兼 再発行申込書

令和 年 月 日

日本情報サービス協同組合 行

組合員名

住所 〒

TEL

FAX

担当者名

Ⓜ 携帯番号

【カード送付先】 ※上記住所とカード送付先が異なる場合は送付先をご記入ください。

会社名:	
住所: 〒	
TEL:	担当者名:

カード番号		再発行申込	必要	不要
カード番号		再発行申込	必要	不要
カード番号		再発行申込	必要	不要
カード番号		再発行申込	必要	不要
カード番号		再発行申込	必要	不要

※該当するものに○

日時	年 月 日			
発生地	都 道	市 区	区 町	
	府 県	郡	村	
状況 詳しくご記入 ください。				
警察への 届出内容	届出年月日	年 月 日		
	届出警察	警察署		派出所
	電話番号	— —		
	届出受理番号	紛失届 ・ 被害届 該当する方に○印 ()番		
	届出人名	組合員との関係()		

カード盗難保守サービス(盗難補償)にご加入の場合、サービス適用には警察への届出受理番号が必要となります。

●ご記入後は必ず控え用のコピーをお取りください。

〒810-0001 福岡市中央区天神4-9-10 第二正友ビル
 TEL.092-724-5787 FAX.092-722-1479
 メール info@etc-no1.jp

担当 受付	事務局 受付	カード 申請	カード 発行	データ 入力	カード 発送	電算 報告