

# ETCカード再発行申込書(破損等)

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:

## 記

貴組合を通じて貸与を受けているETCカードの再発行を申し込みいたします。

No.	再発行を希望するカード番号	再発行を必要とする理由 ※
1		
2		
3		
4		
5		

※破損・摩耗・変形・ICチップ剥離等の具体的な理由をご記入ください。

**お申し込みの際は必ず該当のETCカードをご返却ください。**

※再発行申込書に再発行を希望するETCカードを添えて、下記住所までご返送ください。

ETCカードが組合事務局に届いた時点で再発行の手続きとなります。

備考

## ■送付先

〒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

●ご記入後は必ず控え用のコピーをお取りください。

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