

# ETCコーポレートカード返却届

サインポスト事業協同組合

代表理事殿

返却年月日	年 月 日	返却枚数	枚				
組合員番号							
組合員名							
住所 代表者名 TEL・FAX	〒						
担当者連絡先							
ETCコーポレートカード番号	車 両 番 号			返 却 理 由(○付け)			
				入 替	廃 車	不 要	
	陸運支局	類別番号	かな	番号			
111394-	-	-					
111394-	-	-					
111394-	-	-					
111394-	-	-					
111394-	-	-					
111394-	-	-					
111394-	-	-					
111394-	-	-					
111394-	-	-					
111394-	-	-					

<カード返却先> 〒338-0003 埼玉県さいたま市中央区本町東3-13-20 2F

サインポスト事業協同組合宛 TEL:048-829-7747 FAX:048-829-7731

※カード返却は必ず追跡できるもので送付をお願いいたします。

◇ 組合用

担当者(支部)	事務局	受付年月日	申請日	備考