様式Ｎｏ．２

ＥＴＣコーポレートカード追加発行申込書

道央情報サービス協同組合　御中

申込年月日	年　　月　　日
おところ	〒　　－　　TEL　　（　　） FAX　　（　　）
組合員名	㊞
ご担当者名	
申込枚数	枚

※申込する車両の車検証(写)、車載器のｾｯﾄｱｯﾌﾟ証明書(写)を添付願います。

電子車検証の場合は、自動車検査証記録事項(写)を添付して下さい。

車両番号				車載器管理番号		

代表理事			事務担当