

E T C カード紛失届

道央情報サービス協同組合 御中

届出年月日	年 月 日
紛失した ETCカード番号	
紛失年月日	年 月 日
理由	紛失 盗難 滅失 ()
状況(詳しく)	
おところ	〒 — TEL () FAX ()
組合員名	Ⓜ
ご担当者	
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
ください。(再発行可能期間は、本届出提出後、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。

P
連絡
変更届

代表理事			事務担当