

ETCコーポレートカード返却届

中小事業経営協同組合 殿

住 所

会 社 名

代表者名

印

連絡先TEL

—

—

担当者名

下記のとおりETCコーポレートカードを返却します。

返 却 日	年 月 日
カード番号 及び枚数	119196 - 0019 - -
	119196 - 0019 - -
	119196 - 0019 - -
	119196 - 0019 - -
	119196 - 0019 - -
	計 枚
返却理由 いづれかに○印	破損 ・ 減車 ・ 解約 ・ 車輛変更 ・ 車両譲渡 その他()
** 備考欄 **	

注)カードにはハサミを入れずに返却ください。