

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	<table><tbody><tr><td>119196</td><td>-</td><td>0019</td><td>-</td><td>-</td></tr><tr><td>119196</td><td>-</td><td>0019</td><td>-</td><td>-</td></tr><tr><td>119196</td><td>-</td><td>0019</td><td>-</td><td>-</td></tr><tr><td>119196</td><td>-</td><td>0019</td><td>-</td><td>-</td></tr><tr><td>119196</td><td>-</td><td>0019</td><td>-</td><td>-</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td>計</td><td>枚</td></tr></tbody></table>	119196	-	0019	-	-	119196	-	0019	-	-	119196	-	0019	-	-	119196	-	0019	-	-	119196	-	0019	-	-				計	枚
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。