様式１１

**ＥТＣスルーカード再発行申込書**

山形県商工振興協同組合　御中

|  |  |
| --- | --- |
| 届出年月日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 住　　所 | 〒 |
| 組合員名 | 名　称  代表者 |
| 管理担当者 | 部署　　　　　　　　　　　　氏名 |
| ＴＥＬ |  |
| ＦＡＸ |  |

私は、ＥＴＣスルーカードの再発行を受けたいので、規約第１７条の規定に基づき、下記のとおり

申込いたします。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ①再発行申込枚数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 枚 |
| ②再発行を希望するカード番号 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ③再発行を必要とする理由  （亡失・磁気不良など明確にご記入ください） |
| 7 | 0 | 9 | 0 | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  |  |
| 7 | 0 | 9 | 0 | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  |  |
| 7 | 0 | 9 | 0 | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  |  |
| 7 | 0 | 9 | 0 | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  |  |
| 7 | 0 | 9 | 0 | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  |  |
| 【注意事項】　磁気不良の場合、新しいカードが届くまでの間、誤って当該カードを利用しないで  　　　　　　ください。新しいカードが届きましたら、当該カードのＩＣチップにはさみを入れ、  　　　　　　破棄ください。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

㊞