

平成 年 月 日

## ETCコーポレートカード 再発行申込書

事業協同組合ケーシーエス 行

お名前  
ご住所  
TEL  
FAX  
ご担当者

返却カードと一緒に当組合までご郵送ください。

ETCコーポレートカード再発行申込枚数			枚
カード番号	カードの 登録車両番号	再発行理由	仮カードの発行
119196 - 0017 - -		ICチップ不良 ・ 破損 ・ その他 ( )	要 ・ 不要
119196 - 0017 - -		ICチップ不良 ・ 破損 ・ その他 ( )	要 ・ 不要
119196 - 0017 - -		ICチップ不良 ・ 破損 ・ その他 ( )	要 ・ 不要
119196 - 0017 - -		ICチップ不良 ・ 破損 ・ その他 ( )	要 ・ 不要
119196 - 0017 - -		ICチップ不良 ・ 破損 ・ その他 ( )	要 ・ 不要
119196 - 0017 - -		ICチップ不良 ・ 破損 ・ その他 ( )	要 ・ 不要
119196 - 0017 - -		ICチップ不良 ・ 破損 ・ その他 ( )	要 ・ 不要
119196 - 0017 - -		ICチップ不良 ・ 破損 ・ その他 ( )	要 ・ 不要
119196 - 0017 - -		ICチップ不良 ・ 破損 ・ その他 ( )	要 ・ 不要
119196 - 0017 - -		ICチップ不良 ・ 破損 ・ その他 ( )	要 ・ 不要

新カードの発行には約2週間かかります。必要に応じて、仮カードをお申込みください。

新カード発行料:600円/枚

事業協同組合ケーシーエス  
〒810-0022  
福岡市中央区薬院3-3-33小財ビル4F  
TEL 092-533-5080/FAX 092-524-6315