

No._____

ETCコードポレートカード紛失届

中小企業物流協同組合 御中

届出年月日	令和 年 月 日
紛失カード番号	
住所 (カード送付先)	
組合員名	印
紛失年月日	令和 年 月 日
理由	紛失 盗難 滅失()
警察へのお届内容	警察署または派出所名() 受理番号()
紛失状況 ※必ずご記入ください	_____
再発行申込	必要 不要

※紛失されたときの状況を、なるべく詳しく記入して下さい。

FAX: 092-761-1878

事務処理欄	担当	受付	備考