

中小企業物流協同組合 御中

申込日 令和 年 月 日

《ETCコーポレートカード追加利用申込書》

組合員番号		申込カード枚数	枚
組合員名	⑩		
住 所	〒		
	TEL		
カード送付先 (住所と異なる場合)	〒		
	TEL		

	車両番号	車載器管理番号
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

TEL 092-761-1871

FAX 092-761-1878