



F A X 092 - 761 - 1878



## E T C 法 人 カ ー ド 追 加 申 込 書

※欄は必ずご記入ください

※ 届出日	令和 年 月 日
組合員CD	0820 -
※ 会社名	(印)
※ 代表者名	
部署・支店名	
※ 住 所	〒
※ T E L	
※ F A X	
※ ご担当者名	

カード送付先住所 (上記住所と異なる場合)	〒
T E L	
F A X	

※ E T Cカード 申込枚数	枚
--------------------	---

カード枚数に合わせて、車検証（コピー）をFAXにてお送りください

&lt;備考&gt;

受付	担当	FAX送信日
		2022年 /

中小企業物流協同組合  
〒810-0001 福岡県福岡市中央区天神4-9-10  
TEL 092 (761) 1871  
FAX 092 (761) 1878