



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 C D	0820 -			
※	会 社 名	⑩			
※	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

< 備 考 >
---------

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