

No. \_\_\_\_\_

ETCコーポレートカード紛失届

物流ビジネス協同組合 御中

届出年月日	令和 年 月 日
紛失カード番号	
住所 (再発行カード送付先)	
組合員名	印
紛失年月日	令和 年 月 日
理由	紛失 盗難 その他 ( )
警察へのお届内容	警察署または派出所名 ( ) 受付(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。

F A X 092-761-1878

事務 処理 欄	担当	受付	備考