|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 令和　　年　　月　　日  　　大阪第一トラック協同組合　殿  〒  住　所  名　称  代表者 ,  電　話 （ ） 　 －  ＥＴＣカードの再交付を受けたいので、下記のとおり申し込みます。    記  １．再交付を必要とする事由  破損 ・ 汚損 ・ チップ／磁気帯不良 ・ 変形 ・ 紛失分補充  その他（　　　　　　　　　　　　　　）  ２．仮カードの交付　　希望する　・　希望しない  ３．再交付を必要とするＥＴＣカードの番号および枚数 | | | | |
|  | Ｅ　Ｔ　Ｃ 　カ　ー　ド　の　番　号 | | 申込枚数 |  |
| 115796－0128－ | 115796－0128－ | 枚 |
| 115796－0128－ | 115796－0128－ |
| 115796－0128－ | 115796－0128－ |
| 115796－0128－ | 115796－0128－ |
| 115796－0128－ | 115796－0128－ |
| （注１）本書に再交付を必要とするＥＴＣカードを添えてお申し込み下さい。  　　　（紛失分補充の場合は、紛失したＥＴＣカード番号をご記入下さい。）  （注２）紛失分補充に係る再交付の場合、再交付手数料６２９円が必要です。 | | | | |