

E T Cカード申込書

年 月 日

組合員情報	住所			
	会社名	⑩		
	電話番号		担当者名	
	F A X 番号			

E T Cコーポレートカード		U C法人E T Cカード	
申込枚数	枚	申込枚数	枚
月間見込み利用額 (お申し込み分)	円	月間見込み利用額 (お申し込み分)	円
登録車両情報をご記入下さい。 (車両番号が記載されている別紙一覧でも代用可)		U C法人E T Cカードをお申込みの場合は、 登録車両情報のご記入は不要です。	
No.	車 両 番 号	※E T Cコーポレートカード、U C法人E T C カード両方をお申込みの場合は、 <u>必ず申込枚 数を分けて</u> ご記入ください。	
(例)	姫路100あ1234		
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

添付書類	・自動車検査証 (コピー)
	・E T C車載器セットアップ証明書 (コピー)

送付先	住所	〒940-2023 新潟県長岡市蓮潟5-5-17	組合員番号	受付印
	F A X	0258-27-3320		