

E T Cカード申込書

2023 年 1 月 1 日

組合員情報	住所	〒0000-0000 兵庫県00市00町00丁目00番地00号		
	会社名	000運送株式会社		00運送 株式会社
	電話番号	079-123-4567	担当者名	
	F A X 番号	079-123-5678		

申込内容	E T Cコーポレートカード		全商連E T Cカード	
	申込枚数	3 枚	申込枚数	枚
	月間見込み利用額 (お申し込み分)	200,000 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)		全商連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、全商連E T C カード両方をお申込みの場合は、必ず申込枚数 を分けてご記入ください。	
	(例)	姫路100あ1234		
	1	姫路 100 あ 1234		
	2	姫路 100 い 2345		
	3	姫路 100 う 3456		
	4			
5				
6				
7				
8				
9				
10				

添付書類	<ul style="list-style-type: none"> 自動車検査証 (コピー) ※電子化された自動車検査証をお持ちの場合は、車検証閲覧アプリからプリントアウトした 自動車検査証記録事項または運輸局から交付される自動車検査証記録事項の写し E T C車載器セットアップ証明書 (コピー)
------	--

送付先	住所	〒●●●●-●●●● ●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●●	組合員番号	受付印
	F A X	●●●●-●●●●-●●●●●●●●		