協同組合●●●●●●●●

ＥＴＣカード申込書

2023 年 1 月 1 日

組合員情報

住　　所	〒〇〇〇－〇〇〇〇 兵庫県〇〇市〇〇町〇〇丁目〇〇番地〇〇号		
会 社 名	〇〇〇運送株式会社　〇〇運送株式会社㊞		
電話番号	079-123-4567	担当者名	〇〇　太郎
ＦＡＸ番号	079-123-5678		

申込内容

ＥＴＣコーポレートカード		全商連ＥＴＣカード	
申込枚数	枚	申込枚数	3　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）	200,000　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ＥＴＣ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
（例）	姫路１００あ１２３４
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	

※ＥＴＣコーポレートカード、全商連ＥＴＣ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。

添付書類

・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

・ＥＴＣ車載器セットアップ証明書（コピー）

送付先		
住 所	〒●●●-●●●● ●●●●●●●●●●●●●●	
ＦＡＸ	●●●-●●●-●●●●	

組合使用欄	組合員番号	受付印

（第５版）