

ETCカード返却届

令和 年 月 日

日本情報サービス協同組合 御中

組合員名			
住 所	〒		
T E L		F A X	
担当者名	Ⓜ	携帯番号	

記

下記の通り、ETCカードを返却いたします。

返却するETCカードの枚数		枚
No.	返却するETCカード番号	返却理由
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

返却カードはハサミを入れずにそのままお送りください。

備考

〈送付先〉

日本情報サービス協同組合
〒810-0001 福岡市中央区天神4-9-10 第二正友ビル
TEL.092-724-5787 FAX.092-722-1479