

# ETC Nカード申込書

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	Ⓜ	携帯電話	

【 カード送付先 】 ※上記住所とカード送付先が異なる場合は送付先をご記入ください。

会 社 名			
住 所	〒		
T E L		担当者名	

記

ETC Nカード利用約款を承諾の上、ETC Nカードを申し込み致します。

※ 請求書を部署分けされている組合員様のみ部署名をご記入ください。

請求先部署名		申込枚数	
請求先部署名		申込枚数	
請求先部署名		申込枚数	
請求先部署名		申込枚数	
請求先部署名		申込枚数	

※添付書類 1. 車両番号一覧、または車検証、電子車検証の場合は自動車検査証記録事項  
2. セットアップ証明書 (1、2どちらもコピー)

備考

〈送付先〉  
FAX 092-722-1479  
メール info@etc-nol.jp