

# ETCコーポレートカード利用申込書

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コーポレートカード利用約款を承諾の上、ETCコーポレートカードを申し込み致します。

No.	車両番号	月間予定利用額	請求先部署名／備考
1		万円	
2		万円	
3		万円	
4		万円	
5		万円	
6		万円	
7		万円	
8		万円	
9		万円	
10		万円	

※ 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。

※ 添付書類 1. 車検証、電子車検証の場合は自動車検査証記録事項(コピー)  
2. セットアップ証明書(コピー)

備考

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