

ETCコーポレートカード追加申込書

インターアクシス協同組合 行

① 申込年月日	年 月 日		
② 所在地	〒 TEL ()		
③ 会社名	印		
④ ご担当者		⑤ お申込み枚数	枚

車 両 番 号				車 載 器 管 理 番 号	割引対象道路 利用額	朝夕利用割合
					円	%
					円	%
					円	%
					円	%
					円	%
					円	%
					円	%
					円	%
					円	%

メール送信先 etc@interaxis.jp

* 「車検証」と「セットアップ証明書」（車載器管理番号）の添付願います。