

ETCカード破損届

インターアクシス協同組合 行

① 届出年月日	年 月 日
② 所在地	〒 TEL ()
③ 会社名	印
④ ご担当者	
⑤ 破損したETCカード番号	
⑦ 破損年月日	年 月 日
⑥ 破損状況	年 月 日
⑨ 再発行	希望する ・ 希望しない
⑩ 備考	

*必ずカードと破損届を共に当組合まで郵送でご送付願います。

* カード送付先：〒286-0201 千葉県富里市日吉台3丁目5番1号