

ETCカード返却届

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 返却するETCカード番号 及び枚数		
		計 枚
⑥ 返却理由		

* 不要なカードは返却届と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