

アイコックETCカード再発行申込書

(協)全国企業振興センター
理事長 殿
FAX(076)204-5011

届出年月日	年	月	日
-------	---	---	---

組 合 員 番 号	
住 所	
組 合 員 名(※)	(印)
T E L	

(※) 法人でお申込みの場合は、法人名及び代表者名を記入して下さい。

私はアイコック ETC カードの再発行を受けたいので、利用規約（第 16 条第 1 項、第 2 項）に基づき、下記のとおり申し込みいたします。

なお、カードの再発行に当たっては、利用規約第 16 条第 4 項に基づき、再発行手数料をお支払いたします。

記

① アイコックETCカード再発行申込枚数	枚
② 再発行を希望するアイコックETCカードの番号	③ 再発行を必要とする理由
80 - 200000 - 1686 -	
80 - 200000 - 1686 -	
80 - 200000 - 1686 -	
80 - 200000 - 1686 -	
④ 届出事項変更届の提出 (車両変更に伴う再発行の場合のみ)	有 ・ 無

(注) ③…破損、磨耗、変形、IC チップの剥離、亡失、届出事項変更等の具体的な理由を記入して下さい。

※カードの破損などで、再発行が必要なときは、破損カードを添付して下さい。

カードケース希望する	<input type="checkbox"/>
------------	--------------------------

希望の方は チェック入れて下さい

※組合使用欄

処理年月日	年	月	日
-------	---	---	---