

# 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  
メール info@ikoc.net

|       |  |
|-------|--|
| 届出年月日 |  |
|-------|--|

|            |     |
|------------|-----|
| 組 合 員 番 号  | (印) |
| 住 所        |     |
| 組 合 員 名(※) |     |
| 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<br>(注) 破損、磨耗、変形、ICチップの剥離、亡失等の具体的な理由を記入して下さい。 |
| 80 - 200000 - 1686 -     |  |
| 80 - 200000 - 1686 -     |  |
| 80 - 200000 - 1686 -     |  |
| 80 - 200000 - 1686 -     |  |

カードケース希望する

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 |
|-------|-------|