

※太枠内に記入捺印のうえFAX(E-mail)返信ください。

TEL : 0857-29-5101
Fax : 0857-29-5102
E-mail : etc@joholink.or.jp

UC ETCカード紛失届

情報リンク協同組合 御中

| | | | |
|---------------|--|---------|--|
| 届出年月日 | 令和 年 月 日 | 組合員コード | |
| 住 所 | 〒 | | |
| カード送付先 (※) | 〒 ※上記の住所とカード送付先が異なる場合 担当者: TEL : | | |
| 組合員名 | Ⓜ | 部・課(役職) | |
| | | 担当者 | |
| | | TEL | |
| | | FAX | |

1.紛失されたUC_ETCカード番号をご記入ください。

| | ① | ② |
|-------|---|---|
| カード番号 | 80- | 80- |
| 届出事項 | <input type="checkbox"/> 紛失 <input type="checkbox"/> 盗難 | <input type="checkbox"/> 紛失 <input type="checkbox"/> 盗難 |
| 再発行 | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし | <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし |
| 紛失年月日 | 令和 年 月 日 | 令和 年 月 日 |
| 届出警察署 | | |
| 届出年月日 | 令和 年 月 日 | 令和 年 月 日 |
| 受理番号 | | |
| 紛失状況 | | |

※再発行ご希望の場合※

・紛失再発行の場合、再発行手数料550円を発行月の通行料金と合算請求させていただきます。

※カードを発見された場合※

・カードを発見された場合は、絶対に使用せず、速やかに組合へ連絡をお願い致します。

<以下組合記入欄>

| | |
|-----|----|
| 担当者 | 承認 |
| | |