

UC ETCカード破損届

情報リンク協同組合 御中

※太枠内にご記入捺印の上、破損されたUC ETCカードとともに下記住所へ郵送をお願いします。

届出年月日	年 月 日	組合員コード	
住 所	〒		
カード送付先 (※)	※上記住所と異なる箇所にカード送付をご希望の場合ご記入ください。	担当者	
		TEL	
組合員名	〒	部・課(役職)	
		担当者	
		TEL	
		FAX	

1. 破損されたUC_ETCカード番号をご記入ください。

	①	②
カード番号	80-	80-
再発行	☐ あり ☐ なし	☐ あり ☐ なし
破損状況		

※送り先	◎ 郵送先： 〒680-0854 鳥取県鳥取市正蓮寺43番地25
※手数料	◎破損再発行の場合、1枚につき発行手数料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。

<以下組合記入欄>

担当者	承認