【コーポレートカード破損届】

情報リンク協同組合 御中

※太枠内にご記入捺印の上、破損されたコーポレート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。		
組員名	担当者		
	TEL		
	部・課(役職)		
	担当者		
	TEL		
	FAX		

1.破損されたコーポレートカード番号をご記入ください。

	①	②
カード番号	117398-	117398-
車両番号		
再発行	☐ あり ☐ なし	☐ あり ☐ なし
仮カード	☐ 必要 ☐ 不要	☐ 必要 ☐ 不要
破損状況		

※送り先	◎ 郵送先： 〒680-0854 鳥取県鳥取市正蓮寺4 3 番地 2 5
※手数料	◎破損再発行の場合、1枚につき発行手数料660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