様式４

組合員№.

年　　月　　日

ETC ｺｰﾎﾟﾚｰﾄｶｰﾄﾞ　紛失届

経営サービス協同組合　行

FAX　073-483-1015

MAIL　etc_@keiei-service.jp

ご住所

お名前　　㊞

電話　（　　）　　－

FAX　（　　）　　－

必要事項を記入して FAX またはメール添付で送付してください。

紛失したｶｰﾄﾞ番号 （16 ｹﾀ）	115798　－　0636　－　　－ 【車両番号】
紛失日時	年　　月　　日　午前・午後　　時頃
理由 （該当事項に ☑をしてください。）	□　紛失 □　盗難（警察署名：　　） （受理番号：　　） □　その他（　　） ※盗難の場合は、必ず最寄りの警察署に盗難届を出し、受理番号を記入してください。受理番号のない盗難の紛失届は受け付けできません。
状況 （できる限り詳しく ご記入下さい。）	
紛失カードの 再発行希望	有　・　無　（理由）
仮カード貸出希望	有　・　無　※再発行を希望する場合、いずれかに〇をしてください。
【組合使用欄】	□利用停止　□再発行（即時・通常）　□減車届出

2020.9