

# ETCコーポレートカード利用申請書

## (追加分)

東高アライアンス協同組合 殿

令和 年 月 日

組 合 員 名	⑩
住 所	
T E L	— —
F A X	— —

追加枚数	枚
------	---

	車 両 番 号				E T C 車 載 器 管 理 番 号																								
例	岡	山	1	0	0	あ	1	2	3	4	0	0	0	0	1	0	0	1	2	3	4	5	6	0	0	1	2	3	4

注) 上記車両の自動車検査証記録事項の写し(鮮明なもの)及び、ETCセットアップ証明書の写しを添付してください。

**【送付先】** メール:shinsei@toko-alliance.jp または FAX:086-246-1139

受付日	CP番号	組合員コード	担当者	検印
月 日		—		