

UC・ETCカード返却届

中小事業経営協同組合 殿

住 所

会 社 名

代表者名

印

連絡先TEL

—

—

担当者名

下記のとおりUC・ETCカードを返却します。

返 却 日	年	月	日	
カード番号 及び枚数	80-	—	—	—
	80-	—	—	—
	80-	—	—	—
	80-	—	—	—
	80-	—	—	—
	80-	—	—	—
	80-	—	—	—
	80-	—	—	—
		計	枚	
返却理由 いづれかに○印	破損 ・ 減車 ・ 解約 ・ 車輛変更 ・ 車両譲渡 その他(名義変更の為)			
** 備考欄 **				

注)カードには切り込みを入れご返却ください。