

## E T Cカード紛失届 (兼 再発行申込書)

年 月 日

|                       |          |   |      |  |
|-----------------------|----------|---|------|--|
| 組<br>合<br>員<br>情<br>報 | 住 所      |   |      |  |
|                       | 会 社 名    | ⑩ |      |  |
|                       | 電話番号     |   | 担当者名 |  |
|                       | F A X 番号 |   |      |  |

|                                                                                                                                                                                          |                     |              |                        |  |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|--------------|------------------------|--|--|
| 届<br>出<br>内<br>容                                                                                                                                                                         | 紛失した<br>E T C カード番号 |              |                        |  |  |
|                                                                                                                                                                                          | 紛失年月日               |              | 年 月 日                  |  |  |
|                                                                                                                                                                                          | 理 由                 |              | 紛失 ・ 盗難 ・ 滅失 ・ その他 ( ) |  |  |
|                                                                                                                                                                                          | 警察署<br>への届出         | 警察署名<br>派出所名 |                        |  |  |
|                                                                                                                                                                                          |                     | 受付番号         |                        |  |  |
|                                                                                                                                                                                          | 最終利用日時              |              | 年 月 日 午前 ・ 午後 時 分      |  |  |
|                                                                                                                                                                                          | 状 況                 |              |                        |  |  |
|                                                                                                                                                                                          | カードの再発行             |              | 必要 ・ 不要                |  |  |
| <p>・ 紛失・盗難時の状況を、詳しく記入して下さい。</p> <p>・ 紛失の場合は警察署での届出受付番号を記入、盗難の場合は届出書のコピーを添付して下さい。</p> <p>届出の受付番号がない場合は補償の対象外となります。</p> <p>・ 紛失届出後にカードを発見されても無効カードですので、ご利用できません。</p> <p>組合事務局までご連絡下さい。</p> |                     |              |                        |  |  |

|             |       |                                |                       |       |       |
|-------------|-------|--------------------------------|-----------------------|-------|-------|
| 送<br>付<br>先 | 住 所   | 〒816-0825<br>福岡県春日市伯玄町2丁目45番地1 | 組<br>合<br>使<br>用<br>欄 | 組合員番号 | 受 付 印 |
|             | F A X | 0 9 2 - 5 0 1 - 5 3 0 0        |                       |       |       |