

ETCコーポレートカード車両変更届

全国農薬協同組合 理事長殿

申 込 年 月 日	平成 年 月 日
住 所	〒
組 合 員 名 代 表 者 名	
カードご担当者名	
ETCカードの番号	
変 更 事 項	旧車両
	旧車載器
	新車両
	新車載器
連 絡 事 項	

*新車両の車検証コピーと一緒に提出してください。