

全国農薬協同組合 理事長 殿

ETCコーポレートカード各種変更書

《届出者》

届出日 令和 年 月 日

組合員名					
代表者名					印
住 所	〒				
T E L			ETCカード 担 当 者	(氏名)	
F A X				(TEL)	

《変更事項》

<input type="checkbox"/> 会社名	<input type="checkbox"/> 代表者	<input type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> TEL	<input type="checkbox"/> FAX	<input type="checkbox"/> 支店等
※商業登記簿謄本又は履歴事項全部証明書を添付してください					(名称変更、追加、削除)
<input type="checkbox"/> カード管理責任者	<input type="checkbox"/> カード担当者	<input type="checkbox"/> 車両登録支店等	<input type="checkbox"/> 振替口座		
			※《車両登録支店等変更内容》に記載してください		※事前にご連絡ください 専用用紙をお送り致します
<input type="checkbox"/> その他 ()					

《変更年月日》

令和 年 月 日 から

※請求に係るものは月単位での変更となります

《変更内容》

変更前										
変更後										

《車両登録支店等変更内容》

ETCカードNo.				車両番号			車載器管理番号			
ex)	113696-0013-	11111	- 1	鹿児島	111	わ	2222	12345	12345678	123456
①	113696-0013-		-							
変更前					変更後					
ETCカードNo.				車両番号			車載器管理番号			
②	113696-0013-		-							
変更前					変更後					