

E T Cコーポレートカード追加発行申込書

道央情報サービス協同組合 御中

申 込 年 月 日	年 月 日
お と こ ろ	〒 ー TEL ( ) FAX ( )
組 合 員 名	印
ご 担 当 者 名	
申 込 枚 数	枚

※申込する車両の車検証(写)、車載器のセットアップ<sup>®</sup>証明書(写)を添付願います。

車両番号				車載器管理番号		

代 表 理 事			事 務 担 当