

ETCカード利用解約届

道央情報サービス協同組合 御中

ETCカードの利用を解約したいので、「ETCカード」を添えて届け出ます。

届出年月日	年 月 日
解約年月日	年 月 日
おところ	〒 ー TEL () FAX ()
組合員名	®
ご担当者名	
解約するETC カードの番号	計 枚

(注) 法人の場合は、法人名及び代表者名を記入してください。

代表理事			事務担当