

ETCクレジットカード利用申込書

兵庫県自動車事業協同組合理事長 殿

私は、貴組合のETCカードの利用に関する規約を承諾のうえ、ETCクレジットカードの利用を申込みます。

申込年月日	令和 年 月 日		
住所	〒 - (フリガナ)	TEL	() -
		FAX	() -
		e-mail	
氏名 法人の場合は 法人名及び 代表者名	(フリガナ)		
請求書送付先 住所	〒 - (フリガナ)	TEL	() -
		FAX	() -
ETCカード 管理者	(フリガナ) 氏名	TEL	() -
通行料金 支払担当者	(フリガナ) 氏名	TEL	() -
ETCクレジットカード申込枚数	枚		
ご利用見込月額	円		

- ETCクレジットカードを利用する車載器セットアップ証明書の写しを添付して下さい。
- ETCクレジットカードを利用する車両を所属別等に登録する場合は様式第2号の2を提出して下さい。