

# E T C カード返却届

平成 年 月 日

協同組合富山県ハイウェイサービスセンター  
理事長 様

住 所	〒  TEL ( )		
企 業 名			
代 表 者 名	印		
連絡担当者名			
返却する カード番号 及び枚数	コーポレート	( 1 1 5 2 9 8 - 0 7 4 0 - ) ( - - - - )	コーポレートカード返却 枚
	ORIX	( 8 0 - 2 0 0 0 0 0 - 9 0 9 2 - ) ( - - - - )	ORIXカード返却 枚
返 却 理 由			

注) 当該カードを添付の上送付ください。