様式９

**ＥТＣスルーカード返却届**

山形県商工振興協同組合　御中

|  |  |
| --- | --- |
| 届出年月日 | 　　　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 住　　所 | 〒 |
| 組合員名 | 名　称代表者 |
| 管理担当者 | 部署　　　　　　　　　　　　氏名 |
| ＴＥＬ |  |
| ＦＡＸ |  |

私は、ＥＴＣスルーカードを規約第２１条の規定に基づき、下記のとおり返却いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| ①返却するＥＴＣスルーカードの枚数 | 　　　　　　　　　　　　　枚 |
| ②返却するＥＴＣスルーカードの番号 | ③返却理由 |
| 7 | 0 | 9 | 0 | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  |  |
| 7 | 0 | 9 | 0 | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  |  |
| 7 | 0 | 9 | 0 | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  |  |
| 7 | 0 | 9 | 0 | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  |  |
| 7 | 0 | 9 | 0 | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  |  |
| 7 | 0 | 9 | 0 | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  |  |
| 7 | 0 | 9 | 0 | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  |  |
| 7 | 0 | 9 | 0 | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  | - |  |  |  |  |  |

記

※返却するカードを添えてご提出ください。

㊞