

# UC 法人用カード破損再発行申込書

下記に必要事項を記入の上、当組合までFAXをお願いします。

FAX: 03-6807-0693

TEL: 03-6807-0691

申 込 年 月 日	令和                      年                      月                      日
会 社 名 カ ー ド 送 付 先 住 所	組合員番号: No. 電話番号:                      (                      )
申 込 担 当 者 名	
再発行するカード番号	80—                      —                      —                      —

## 破損状況の確認

該当するものにチェック(✓)を入れてください。

- カードに破損は見られない。
- カードにひびが入った。
- カードが割れてしまった。
- カードが折れてしまった。
- ICチップが取れてしまった。

⇒取れたチップは、

- ある    ·     ない

## 使用状況の確認

該当するものにチェック(✓)を入れてください。

料金所でお使いになりましたか？

- 使っていない。
- 場所によって使えたり、使えなかったりする。
- 料金所で全く使えなかった。

ETC車載器にカードを入れると

- 反応する    ·     反応しない

## カード各部の名称



## 〈組合使用欄〉

**不良のカードは返却していただきます。  
紛失・廃棄等しないようご注意ください。**