**組合ＥＴＣカード　返却届**

　　　年　　　月　　　日

みなわ会　協同組合　御中

　　　　　　　　　　　　　組合番号　　（　　　　　　　　　　）

社　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

住　　所

ＴＥＬ

ＦＡＸ

　　私はＥＴＣカードを、下記の通り返却致します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| カードの返却枚数 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　枚 |

　　　　　　　　**カードの種類を選択し○を記入　（組合ＥＴＣカード　・　組合コーポレートカード）**

|  |  |
| --- | --- |
| カード番号 | 返却理由 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**・返却届と共にＥＴＣカードも必ずお返しください**

**・ＥＴＣ利用照会サービスに登録されている場合は解約後返却願います。**

**以上**