

黒須ビル204

# ガソリンカード 届出書

ver.2.0



| チェックをお願いします   | ※必要書類     | ※注意事項  |
|---|-----------|--|
| <input type="radio"/> 新規・追加申込<br><input type="radio"/> 変更 (以下、該当にチェック)<br><input type="checkbox"/> 車両 <input type="checkbox"/> 部署・表示名称 等<br><input type="radio"/> 紛失・盗難<br><input type="radio"/> 再発行 (磁気不良・破損等)<br><input checked="" type="radio"/> カード返却 | ・対象カードの実物 | ※必ず本届出書とカードを同封し、当組合宛 (上部の住所) に書留または宅配便にてご返送ください。 |

|    |      |     |      |         |        |
|----|------|-----|------|---------|--------|
| 組番 | 組合員名 | TEL | 担当者名 | 部署等 変更月 | 月利用分から |
|----|------|-----|------|---------|--------|

| 発行枚数 | エネオスカード <sup>※</sup> | 出光カード <sup>※</sup> | コスモカード <sup>※</sup> (S・L) |
|------|----------------------|--------------------|---------------------------|
|      | 枚                    | 枚                  | 枚                         |

| カード番号 | 車両番号 | -  | 右記の返却理由で"その他"を選択された場合のみ、こちらもご記入ください | 返却理由 |
|-------|------|--|-------------------------------------|------|
| 1     |      | <input type="checkbox"/> エネオス <input type="checkbox"/> 出光 <input type="checkbox"/> コスモ |                                     |      |
| 2     |      | <input type="checkbox"/> エネオス <input type="checkbox"/> 出光 <input type="checkbox"/> コスモ |                                     |      |
| 3     |      | <input type="checkbox"/> エネオス <input type="checkbox"/> 出光 <input type="checkbox"/> コスモ |                                     |      |
| 4     |      | <input type="checkbox"/> エネオス <input type="checkbox"/> 出光 <input type="checkbox"/> コスモ |                                     |      |
| 5     |      | <input type="checkbox"/> エネオス <input type="checkbox"/> 出光 <input type="checkbox"/> コスモ |                                     |      |

## ガソリンカード 紛失届

|         |          |      |  |
|---------|----------|------|--|
| 紛失カード番号 | 車両情報     | 再発行  | 要 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> |
| 紛失日     | 年 月 日 時頃 | 最終利用 | 年 月 日 時頃   |
| 紛失状況    |          |      |  |
| 警察署・交番名 | 受付番号     | 届出日  | 年 月 日  |

※警察への届出、及び受付番号の取得を必ず行ってください。  
 (受付番号は1週間以内にお知らせください。ご連絡がない場合、発生した利用額は全てご請求の対象とさせていただきます。)

◆以下、組合使用欄のためご記載不要です。

| 事由等 | 各種手数料  |   | 営業担当 | 営業事務 | 事務受付 | 事務処理 |
|-----|--------|---|------|------|------|------|
|     | 登録手数料  | 円 |      |      |      |      |
|     | 取扱手数料  | 円 |      |      |      |      |
|     | 再発行手数料 | 円 |      |      |      |      |