

E T Cコーポレートカード利用申込書

山形県ハイウェイ事業協同組合
理 事 長 殿

私は、大口・多頻度割引制度の利用に関する規則、同施行細則、E T Cコーポレートカード・E T Cスルーカード/利用に係る個人情報保護方針及び協同組合が定める規約等の全てを承諾のうえ、E T Cコーポレートカードの利用を申し込みます。

① 申 込 年 月 日	年 月 日												
② 所 在 地 (住 所)	(ふりがな)												
	〒												
③ 法 人 名 (氏 名) 代表者氏名	(ふりがな)												
	⑩												
④ 電 話 番 号	Tel () - -												
⑤ E T Cコーポレートカード申込枚数	枚												
⑥ 高速国道等のご利用見込月額	円												
カード取 扱道路管 理者の道 路	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px;">⑦</td> <td>本四高速のご利用見込月額</td> <td style="text-align: right;">円</td> </tr> <tr> <td>⑧</td> <td>首都高速のご利用見込月額</td> <td style="text-align: right;">円</td> </tr> <tr> <td>⑨</td> <td>阪神高速のご利用見込月額</td> <td style="text-align: right;">円</td> </tr> <tr> <td>⑩</td> <td>公社道路のご利用見込月額</td> <td style="text-align: right;">円</td> </tr> </table>	⑦	本四高速のご利用見込月額	円	⑧	首都高速のご利用見込月額	円	⑨	阪神高速のご利用見込月額	円	⑩	公社道路のご利用見込月額	円
⑦	本四高速のご利用見込月額	円											
⑧	首都高速のご利用見込月額	円											
⑨	阪神高速のご利用見込月額	円											
⑩	公社道路のご利用見込月額	円											
⑪ 合計額 (=⑥+⑦+⑧+⑨+⑩)	円												
⑫ 私は貴協同組合が定める「大口・多頻度割引制度の利用に関する規則」につきまして、 <input type="checkbox"/> 承諾いたします。 <input type="checkbox"/> 承諾いたしません。													

(注) ③・・・法人でお申込みの場合は、法人名及び代表者名を記入して下さい。
 ⑥⑦⑧⑨⑩・・・各道路の利用実績が把握できる方は、それぞれのご利用最高月額をご記入下さい。
 ⑫・・・いずれかのに (✓) を入れてご回答下さい。なお、承諾なき場合は、利用申し込みを受け付けることはできませんので、ご了承ください。

E T Cコーポレートカード利用申込書

(E T Cコーポレートカードの利用申込みに係る誓約書)

山形県ハイウェイ事業協同組合
理 事 長 殿

私は、東日本高速道路株式会社発行のE T Cコーポレートカードの利用申込みにあたり以下のとおり誓約いたします。

- 一. 利用申込書および添付書類に虚偽はないこと。
- 一. 「大口・多頻度割引制度の利用に関する規則」に違反する行為はないこと。
- 一. E T Cコーポレートカード利用者に対して「大口・多頻度割引制度の利用に関する規則」の内容を周知徹底し、当該規則に違反する行為を行わないよう適切に指導すること。
- 一. 上記事項について、東日本高速道路株式会社並びに貴協同組合から説明を求められた場合には、誠実に回答すること。

年 月 日

組合員番号 ()

〒
所在地
法人名
代表者氏名

Ⓜ

Tel. _____

Fax. _____

E T Cコーポレートカード発行申込書

年 月 日

山形県ハイウェイ事業協同組合
理 事 長 殿

組合員番号 ()

所在地 (住所)

法人名 (氏名)

代表者氏名

㊞

カード管理責任者 役 職・氏 名	
---------------------	--

下記のとおり E T Cコーポレートカードの発行を受けたいので、申し込みます。
なお、上記「カード管理責任者」には、規則等を遵守しカードの取り扱い等適正
に使用するよう指導させます。

記

◆ 発行申込み枚数 枚

車 両 番 号	車 載 器 管 理 番 号

(注) 車検証の写しを添付してください

届出事項変更届

年 月 日

山形県ハイウェイ事業協同組合
理 事 長 殿

組合員番号 ()

所 在 地
法 人 名
代表者氏名

⑩

次の事項について変更したので届出いたします。

記

変 更 事 項	変 更 内 容	
	変 更 前	変 更 後
1 住所 2 電話番号 3 請求書の送付先 4 代表者名 5 車両番号 6 車載器管理番号 7 その他 ()		
(備 考)	(添付書類)	

※ 1～7の変更事項に○印を付してください。

※ 車両番号の変更については、車検証（写）を添付してください。

ETCコーポレートカード受領書

年 月 日

山形県ハイウェイ事業協同組合
理 事 長 殿

組合員番号 ()

所 在 地
法 人 名
代表者氏名

下記のとおりETCコーポレートカードを受領しました。
このカードの保管・使用については規則を守り、十分注意することといたします。

記

ETC コーポレートカードの枚数	枚
受け取った ETC コーポレートカードの番号	

受け取られた方のお名前

⑩

ETCコーポレートカード紛失等届

年 月 日

山形県ハイウェイ事業協同組合
理 事 長 殿

組合員番号 ()

所 在 地
法 人 名
代表者氏名

印

貴組合より貸与を受けているETCコーポレートカードを紛失しましたので下記のとおり届出いたします。

当該カードの無効登録をしていただきたくお願いいたします。

記

紛失した ETC カードの 番号【15桁】	
1. 紛失カードの使用者	
2. 紛失等年月日	平成 年 月 日
3. 紛失等の理由	紛失 盗難 滅失 ()
4. 紛失等の状況	(できるだけ詳しく記入してください)

ETCコーポレートカード発見届

年 月 日

山形県ハイウェイ事業協同組合
理 事 長 殿

組合員番号 ()

所 在 地
法 人 名
代表者氏名

印

年 月 日付「ETCコーポレートカード紛失等届」の件、下記のとおり発見しましたので、発見届を提出いたします。

記

発見した ETC カードの 番号【15桁】	
1. 発見年月日	年 月 日
2. 発見の経緯	

E T Cコーポレートカード追加発行申込書

年 月 日

山形県ハイウェイ事業協同組合
理 事 長 殿

組合員番号 ()

所在地 (住所)

法人名 (氏名)

代表者氏名

㊞

下記のとおり E T Cコーポレートカードの追加発行を受けたいので、申し込みます。

記

◆ 追加発行申込み枚数 枚

車 両 番 号	車 載 器 管 理 番 号

(注) 車検証の写しを添付してください

ETCコーポレートカード再発行申込書

年 月 日

山形県ハイウェイ事業協同組合
理 事 長 殿

組合員番号 ()

所 在 地

法 人 名

代表者氏名

⑩

ETCコーポレートカードの再交付を受けたいので、下記のとおり申し込みいたします。なお、カードの再発行に当たっては、利用に関する規則に基づき、発行手数料をお支払いします。

記

◆ 再発行申込み枚数 枚

再発行を希望するカード番号	再発行を必要とする理由	備 考

- (注) ① 理由欄……破損、磨耗、変形、ICチップの剥離、亡失、届出事項変更等の具体的理由を記入して下さい。
- ② 備考欄……亡失、破損等された場合で、再発行仮カードの貸与を希望される場合は、「仮カード貸与希望」と記入して下さい。

登録車両入替届

年 月 日

山形県ハイウェイ事業協同組合
理 事 長 殿

組合員番号 ()

所 在 地

法 人 名

代表者氏名

印

登録車両に入替えが生じたので、下記のとおり登録を変更し、①のカードの再発行を行っていただきたく届出いたします。なお、カードの再発行に当たっては利用に関する規則に基づき、発行手数料をお支払いします。

記

① 現在貸与されているカード番号	② ①のカードの登録車両番号	③ ②の登録車両と入れ替える車両の車両番号	④ ③の車両にセットアップされた車載器の車載器管理番号
		⇒	
		⇒	
		⇒	
【入替車両使用開始日時】		年 月 日	時 分より

※ 新たに③の車両のカードを受け取るまでの間、①のカードを一時的に③の車両に利用することについて、以下の条件を守って下さい。

- 一. 本文書による届出内容に誤りがあったことにより生じる一切の責任は、組合員が負うこと
- 一. ①のカードは③の車両以外に利用しないこと
- 一. 新たに③の車両のカードを受け取ったとき、①のカードを直ちに返却すること

※ 新たに入替する車両の**車検証 (写)** を添付して下さい。

ETCコーポレートカード返却届

年 月 日

山形県ハイウェイ事業協同組合
理 事 長 殿

組合員番号 ()

所 在 地
法 人 名
代表者氏名

⑩

下記のとおり ETCコーポレートカードを返却したいので、当該カードを添えて届出します。

記

返却する ETC コーポレートカードの枚数	枚
ETC コーポレートカードの番号	
	※ 番号が連番の場合は、始番号および終番号を記入してください。
【返却理由】	

E T Cコーポレートカード交換申込書

年 月 日

山形県ハイウェイ事業協同組合
理 事 長 殿

組合員番号 ()

所 在 地
法 人 名
代表者氏名

⑩

私のE T Cコーポレートカードの交換期限は、 年 月 日となっておりますが、引き続きE T Cコーポレートカードを利用したいので、下記のとおりE T Cコーポレートカードの交換を申し込みます。

記

現在貸与を受けているE T Cコーポレートカードの枚数	年 月 日現在	枚
交換を申込みE T Cコーポレートカードの枚数	年 月 日現在	枚
交換を申込みないE T Cコーポレートカードの枚数	年 月 日現在	枚
交換を申込みないE T Cコーポレートカードの番号		