

## E T Cスルーカード利用申込書

山形県ハイウェイ事業協同組合  
理 事 長 殿

私は、E T C後納制度（スルーカード）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全てを承諾のうえ、E T Cスルー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スルーカード申込枚数	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 style="width: 60%;">本四高速のご利用見込月額</td> <td style="width: 20px;">円</td> </tr> <tr> <td>⑧</td> <td>首都高速のご利用見込月額</td> <td>円</td> </tr> <tr> <td>⑨</td> <td>阪神高速のご利用見込月額</td> <td>円</td> </tr> <tr> <td>⑩</td> <td>公社道路のご利用見込月額</td> <td>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「E T C後納制度（スルーカード）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スルーカード利用申込書

(E T Cスルー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、山形県ハイウェイ事業協同組合発行のE T Cスルー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. 「E T C後納制度 (スルーカード) 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スルーカード利用者に対して「E T C後納制度 (スルーカード) 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、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スルーカード発行申込書

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スルー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) 1. 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 (含増車・廃車) 6 車載器管理番号 7 その他 ( )		
(備 考)	(添付書類)	

※ 1～6 の該当事項に○印を付してください。

※ 車両番号の変更、増車については**車検証 (写)** を添付してください。

## ETCスルーカード受領書

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スルー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

受け取った ETC スルー カードの枚数	枚
受け取った ETC スルー カードの番号	

受け取られた方のお名前

㊞

## ETCスルーカード紛失等届

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スルー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。

### 記

紛失した ETC カードの 番号【6桁】	
1. 紛失カードの使用者	
2. 紛失等年月日	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スルーカード発見届

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

㊞

平成 年 月 日付「ETCスルーカード紛失等届」の件、下記のとおり発見しましたので、届出いたします。

### 記

発見した ETC カードの 番号【6桁】	
1. 発見年月日	年 月 日
2. 発見の経緯	

## E T C スルー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  
法 人 名  
代表者氏名

Ⓜ

下記のとおり E T C スルー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) 1. 車検証の写しを添付してください。



## E T C スルー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

E T C スルー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。

### 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

(注) 破損、摩耗、変形、ICチップの剥離、紛失等の具体的な理由を記入してください。



## E T Cスルーカード交換申込書

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スルー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スルーカードを利用したいので、下記のとおり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スルーカードの枚数	年    月    日現在	枚
交換を申込みE T Cスルーカードの枚数	年    月    日現在	枚
交換を申込みないE T Cスルーカードの枚数	年    月    日現在	枚
交換を申込みないE T Cスルーカードの番号		