

ETCクレジットカード利用申込書（追加）

関西運輸事業協同組合 御中

当社は下記条件にて、ETCクレジットカードの発行を申請します。

①	申込年月日	令和	年	月	日
②	組合員名	印			
③	郵便番号	〒			
④	住 所				
⑤	電話番号				
⑥	担当者名	部署	氏名		
⑦	カード申込枚数	今回	枚		
⑧	月額利用額	円			
⑨	事務手数料	高速道路利用月額の 4 %			
⑩	発行手数料	5 5 0 円 / 枚（初回のみ）			
⑪	口座自動振替日	各月末締、翌々月 8 日			
⑫	カード所属部署				