



《KBN》

太枠内をご記入後、内容をご確認の上ご捺印をお願いします

届出年月日	令和 年 月 日	紛失年月日	令和 年 月 日
組合員番号 組合員名	( )		
住 所	〒		
	TEL ( ) -		
再発行カード 送付先住所	TEL ( ) -		
紛失した カードNO.	コーポレートカード		セディナETCカード
状況 (出来るだけ詳しく)	理 由	紛失 ・ 盗難 ・ その他 ( )	
届出警察	最終利用日	車両番号	
	日 時	令和 年 月 日	AM・PM 時 分
	警察署名	警察署	
再発行	す る ・ し ない ( 解 約 ・ 退 会 )		
<備考>			

上記理由により紛失(盗難)届出いたします。

ご担当者名		印	
-------	--	---	--

KBN・受付日	センター・受付日	センター・入力日	KBN・確 認

FAX : 03-5579-2990

担当  
( )