

給油カード破損届兼再発行申込書

ペイエリア輸送事業協同組合 行

下記の通り給油カードを返却いたします。

カード種別	登録番号	返却理由	再発行希望
(記入例) エネオスウィング	1 2 3 4	破損 ・ 磁気不良	する
		破損 ・ 磁気不良	する
		破損 ・ 磁気不良	する
		破損 ・ 磁気不良	する
		破損 ・ 磁気不良	する
		破損 ・ 磁気不良	する
		破損 ・ 磁気不良	する
		破損 ・ 磁気不良	する
		破損 ・ 磁気不良	する
		破損 ・ 磁気不良	する
		破損 ・ 磁気不良	する
返却枚数	枚		
日付 令和 年 月 日			
住所			
会社名			
担当者 印			

※カードは切り込みを入れずにご返却ください。

(組合使用欄)

受付	申請	入力	発行
年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日

組合員番号

--	--	--	--	--

ペイエリア輸送事業協同組合
〒143-0016 東京都大田区大森北 1-18-1
大森小鷹ビル 7 階
TEL03-6450-0591 FAX03-6450-0592
書類番号：04_04_002