



《TSS》

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	
	受付NO.		
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



TSS・受付日	センター・受付日	センター・入力日	TSS・確認