

経友会給油カード交付申請書 (E Tカード)

年 月 日

協 同 組 合 中 央 経 友 会
理 事 長 殿

会員番号
住 所
会 員 名
代表者名
カード管理者名

経友会給油カード申請

E Tカードの申請

新規 ・ 追加

E Tカード申請枚数

- | | |
|-----------------------------------|---|
| ① 一般カード1 (レギュラー・ハイオク・軽油・アドブルー・洗車) | 枚 |
| ② 一般カード2 (レギュラー・ハイオク・軽油・アドブルー) | 枚 |
| ③ 軽油カード1 (軽油・アドブルー・洗車) | 枚 |
| ④ 軽油カード2 (軽油・アドブルー) | 枚 |

今回申請するカードの見込み利用月額

円

利用見込み額は、カード1枚あたり最低10,000円からとしてください。

経友会給油カード券面への表示番号 (4桁)

※下記いずれかよりお選びください(チェックボックスにチェック)

☐ 連番号希望

(当組合にて一般カードは0001～、軽油カードは1001～連番にて割り当てさせていただきます)

☐ 車両番号等希望 (重複しない任意数字4桁を下欄へご記入ください)

1	2	3	4	5	6
7	8	9	10	11	12
13	14	15	16	17	18
19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30

※31枚以上希望される場合は、本申請書を複数枚使用ください。