



## E T Cカード破損届

協同組合MEK 行

① 届出年月日	年 月 日
② 破損した ETCカード番号	
③ 所在地	〒 TEL ( )
④ 会社名	印
⑤ 破損年月日	年 月 日
⑥ 破損状況	
⑦ 備考	

再発行を希望する ( はい ・ いいえ )

※ 必ずカードと破損届を共に当組合まで郵送でご送付願います。

カード送付先：〒140-0002 東京都品川区東品川4-10-13 KDX東品川ビル 2F