

燃料カード返却届

〒100-0006

東京中小企業経友会事業協同組合

東京都千代田区有楽町 1-2-2 東宝日比谷ビル 17F

TEL : 03-3500-5252 FAX : 03-3500-5250

| | | |
|----------------------|-------------------------------------|------|
| ①届出年月日 | 令和 年 月 日 | |
| ②ご住所 お名前前 | 〒 TEL : 印 (貴組合員 No.) | |
| ③返却するカードの 詳細および枚数 | カード番号 | 使用車両 |
| | — — — | |
| | — — — | |
| | — — — | |
| | — — — | |
| | — — — | |
| | 計 枚 | |
| ④返却理由 | | |

注：②・・・法人の場合は、法人名及び代表者名を記入してください。

☆燃料カード（磁気部分にハサミで切りこみを入れてください）を添えて郵送してください。