

ガソリンカード 紛失・破損・返却届

協同組合 コーポレートハイウェイ

代表理事 小田美千代 殿

| | | | | | |
|--------------------------------------|---------------------------------|---------------------|-------|------------------|-------|
| | | 預り G No. | | 組合員 No. | |
| 届出年月日 | | 20 年 月 日 | | | |
| 住 所 | 社 名 | | | | 印 |
| 代 表 者 | ※ 印:「会社印」若しくは「担当者様の認印」どちらでも結構です | | | | |
| ガソリンカード番号 | アソック | (始) 1 - 67 - 8835 - | - | | () 枚 |
| | | (終) 1 - 67 - 8835 - | - | | |
| | コスモ | (始) - - | - | | () 枚 |
| | | (終) - - | - | | |
| 返却・破損理由 | | ・不要 ・破損 ・脱退 ・その他() | | | |
| 紛失・盗難の場合 | 発生年月日 | 20 年 月 日 | 状況・理由 | | |
| | 届出者名 | | | | |
| | カード最終使用年月日 | 年 月 日 | 発生場所 | | |
| | 警察への届出 | 届出日 年 月 日 (受付番号 号) | | 警察署 派出所 (受付担当者) | |
| ※ 警察への届出が無い場合、発生した利用額についてはご負担して頂きます。 | | | | | |
| 再 発 行 | 再発行しない ・ 再発行を希望 () 枚 | | | | |

管理御担当者名: _____

(処理欄)

| 営業推進 | 営業支援 | 紛失・破損・返却届 | | 再発行 申込 | 再発行日 | 発送方法 |
|------|------|-----------|------|-----------|------|---|
| | | (FAX) | (郵送) | | | |
| | | | | | | ① 紛失届送付先 (NO.) 希望宛名 () |
| | | | | | | ② 持参 (NO.) 希望宛名 () |
| | | | | | | ③ 郵送 (直送 ・ 営業事務預り) 各部署 ・ 一括 (NO.) 希望宛名 () |
| 特記事項 | | | | | | |