様式―９

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ＥＴＣコーポレートカード再発行申込書**令和　　　年　　　月　　　日　協同組合　長野県商工振興会　　　　　理事長　　　　　　　 　　様

|  |  |
| --- | --- |
| 住　　所 |  〒ＴＥＬ　　　　　（　　　　　　） |
| 企　業　名 |  |
| 代 表 者 名 | 印  |
| 再発行を必要とする理由（該当する番号に○をつけて下さい） | １．　亡失によるカードの再発行 |
| ２．　破損によるカードの再発行　（カードを添付） |
| 添付する法人　ＥＴＣコーポレートカード番号 | （　　　　　　　―　　　　　　　―　　　　　　　―　　　　） |

 |