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 | （　　　　　　　―　　　　　　　―　　　　　　　―　　　　） | |