

様式C-8

受付No. _____

年 月 日

ジェイシービー協同組合 行き

FAX 03 (6300) 0800 / mail : jcb.ad@jcbca.or.jp

ETCコーポレートカード部署別変更届

組合員名					御担当者		
電話番号					変更月(必ず記入)	月利用分より変更	
NO	部署コード	部署名(変更前)	部署コード	部署名(変更後)	ETCコーポレートカード番号	車両番号	
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

※ 部署変更に関して、処理の都合上 毎月 5 日 までにお送りください。(変更は月単位になります) 例:8月から変更したい場合は9月5日までとなります。

-----組合処理欄(お客様は記入しないでください)-----

営業担当	事務受付	事務処理	備考