

ジェイシービー協同組合 行き

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

ガソリンカード部署別変更届

組合員名				御担当者名		
電話番号				変更月(必ず記入)	月利用分より変更	
NO	部署名(変更前)		部署名(変更後)		ガソリンカード番号	車両番号
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

※ 部署別に関しましては、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

営業担当	営業事務	受付		備考