

令和 年 月 日

瀬戸内高速道路利用協同組合 宛

住 所

組合員名

⑩

代表者名

E T C利用照会サービス代理登録依頼書

今般、組合より交付を受けている下記のE T Cマイレージカードを、当社に代わってE T C利用照会サービス(以下、本サービス)への登録を依頼します。登録のために組合が必要とする情報は、最新の情報を提供いたします。登録完了後は、本サービスへ登録したカード番号が紐づいたI D・P Wの一覧表をMicrosoft Excelで作成後、下記3.で指示したアドレスに送付してください。なお、登録手数料(税込 1,320 円/枚)は登録が完了した日が属する月の高速道路の利用代金に追加して同じ時期に支払います。

記

1. 今回の依頼枚数： 枚
2. 依頼するカード番号および登録に必要な情報
本依頼書と同じフォルダにある「登録情報提供シート」(エクセル型式)にご記入いただき当組合へご提出ください。
3. 一覧表送付先アドレス： _____

以上

◇今回の代理登録は、令和5年6月30日現在で組合員各位が保有されているE T Cマイレージカードが対象です。

◇走行料金(税込 210 円/枚)とカード発行手数料(税込 550 円/枚)が別途必要になる場合がございます。

【お申込先】 E-mail : info@setouchi.or.jp / FAX : 086-454-6169