

## セディナ ETCカード紛失届

協同組合 ふべっく 殿

届出年月日	
住 所	印
組合員名	
電話番号	
	担当者 _____

セディナ ETCカードを、 年 月 日 に紛失しましたので、下記の通り当該カードの無効登録をしていただきたくお願いいたします。

なお、無効登録に当たっては、登録手数料（1,500円＋税／枚）をお支払いいたします。

記

①紛失等したセディナ ETCカードの枚数	枚
②紛失等したセディナ ETCカードの番号（4桁毎記入）	7 8 0 4 - 2 1 5 0 - -
③理由（紛失・盗難・その他理由を明確に記入して下さい。）	
④状況（できる限り詳しく記入して下さい。）	