

MBカード返却届

協同組合エムビー・ネットワーク

理事長 殿

受付No:

コードNo:

① 届出年月日	年	月	日					
② 届出者	所在地: 〒							
	会社名:							
	氏名:						印	
	所属部署:							
	TEL:			FAX:				
③ 管理責任者	氏名:						印	
	所属部署:							
	TEL:			FAX:				
④返却カード番号				⑤登録車両番号				⑥返却理由
80	20000						入替 使用しない その他()	
80	20000						入替 使用しない その他()	
80	20000						入替 使用しない その他()	
							入替 使用しない その他()	
							入替 使用しない その他()	

合計 _____ 枚

- ※ ④返却カード番号が記入しきれない場合は別紙一覧(形式自由)を作成してください。
 ⑥該当する返却理由に○をして下さい。

◆組合事務所◆ 仙台事務所 〒980-0014 宮城県仙台市青葉区本町2-3-10
 Tel : 022-266-3478 / Fax : 022-266-6838

組合 使用 欄	Master	System
---------------	--------	--------