

E T Cカード磁気不良届

組合員名 : _____ 組合員番号 : _____

ご担当者名 : _____

連絡先電話番号 : _____

カード番号 : _____

再発行希望 : _____ 有 ・ 無

磁気不良発生日 : _____ 年 _____ 月 _____ 日

※ 以上の内容をご記入後、磁気不良カードと一緒に下記住所までご返信下さい。

【返送先住所】

〒101-0044 東京都千代田区鍛冶町一丁目6番15号
井門神田駅前ビル4階

協同組合東京ビジネスリンク

TEL:03-5577-5791 FAX:03-6206-0876