カード （不良 ・ 盗難 ・ 紛失） 連絡表

協同組合東京ビジネスリンク
事業推進部 行
TEL: 03-5577-5791
FAX: 03-6206-0876
E-Mail : tbl-customer@tbl.or.jp

会社名:

ご担当者様:

ご連絡先: - -

ご連絡日: 年 月 日

当てはまる事由項目番号を○で囲み、必要事項の記入をして下さい。

1. カード再発行 （ 磁気不良 ） その他（理由 ）

カード番号 （ ）

車輌登録番号 （ ）

※磁気不良・カード不良の場合は、既存のカードをご返却下さい。※

2. 盗 難 3. 紛 失

（再発行は 必要 ・ 不要 ）です

カード番号 （ ）

車輌登録番号 （ ）

盗難・紛失内容（盗難紛失の場合は警察届出が必要となります。）

盗難・紛失日時 （ 年 月 日 時頃 ）

盗難・紛失の場所（ 県 市 町 ）

盗難・紛失時状況（ ）

警察への届け出内容

届出日 （ 年 月 日 ）

届出警察署名 （ 警察署 派出所 ）

受付番号 （ ）

届出者名 （ ）