

FAX : 052-581-5738
メール : etc@t-m-c.or.jp

TMCカード 再発行申込書

協同組合
東海マネジメントセンター 行

組合員番号 _____

届出年月日	年 月 日
おところ	〒 - Tel : Fax :
お名前	印
再発行を 必要とする理由	
TMCカード 番号	- - - -

以上

- ◎法人の場合は、法人名及び代表者名を記入して下さい。
- ◎再発行の場合、紛失は、カード再発行手数料として 1,000 円（税別）
破損は、カード再発行手数料として 500 円（税別）
をカード交付の翌月ご請求させていただきます。
（ただし、ICチップ不良の場合は無料となります。）