

●各種書類等は下記宛にご送付下さい。

流通経済協同組合

〒164-0012

東京都中野区本町2-46-1 中野坂上サンブライトツイン 9F

TEL:03-6276-1790 FAX:03-6276-2455

Mail:r-k.info@r-k.or.jp

ETCコーポレート各種手続き（流通経済協同組合）

2012.07

各種手続き、登録内容に変更があった場合は次表を参考に届出ください。（中日本高速道路(株)の審査によって内容が多少変更する場合有）

項目	書類番号	書類名		その他必要書類	備考
カードを作りたい場合(新規・追加含めて)	様式C-1	発行申込書	+	新規・追加したい車検証+車載器管理番号	審査等手続きに時間を要するので、提出書類(車検証等)御確認の上お早めにお申込み下さい。
車両の入替・買替・リースアップなどで登録車両が変更した場合	様式C-2	登録車両入替届	+	変更後の車検証・セットアップ証明書	中日本高速道路(株)より承認・受理されたものに限り、新たなカードを再発行している間、一時的に旧車両のカードを新車両にてご利用できます。
車載器管理番号が変更になった場合(買替等)	様式C-3	車載器管理番号変更届	+	変更後のセットアップ証明書(再セットアップしたもの)	
カードの紛失・盗難	様式C-4	紛失届	+		警察に届出後、10万円まで補償
紛失届を提出後カードが発見された場合	様式C-5	発見届	+		
カードの破損で再発行が必要な場合	様式C-6	再発行申込書	+	破損したカード	
カードが不要・返却したい場合	様式C-7	返却届	+	返却するカード	
部署別にデータを集計している場合で部署名変更・部署の移動があった時	様式C-8	部署別変更届	+		変更は月単位(毎月5日締め)
組合に加入する場合	様式A	担当にご相談ください	+	登記簿謄本・事業所の住所を確認できる書類(会社案内等)	
社名・住所・送付先住所等変更の場合	様式B	届出事項変更届	+	登記簿謄本(法人名・本社移転の場合)	

コーポレートカードはカード上に表示された登録車両においてETCシステムを御利用頂いた際、割引適用となるカードです。御利用の際はカードをよく御確認ください。

流通経済協同組合 行き

FAX 03 (6276) 2455 / Mail r-k.info@r-k.or.jp

私は「ETCコーポレートカードご利用案内」に同意の上、ETCコーポレートカードを申し込みたいです。

ETCコーポレートカード発行申込書

※下覧は、組合使用欄(お客様は記入しないでください)

<input type="checkbox"/> 新規カード(初回)	登録手数料
<input type="checkbox"/> 追加カード	
<input type="checkbox"/> その他	取扱手数料
<input type="checkbox"/> 謄本・車検証全てチェック済	

組合員名		御担当者		(印)	
電話番号		希望発行枚数		枚	
NO	車両番号	車載器管理番号	請求先記入欄(部署設定がある場合は必ず御記入ください)		備考
			支社名	部署名	
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

(添付書類) 車検証・車載器管理番号(セットアップ証明書) (車検証は以下の点に注意)

コーポレートカードは以下の点に注意してください。(申請基準)

- 車検証は鮮明に写っていますか？
- 車検証の有効期限は切れていませんか？
- 車検証の「使用者の氏名又は名称」は貴社名義ですか？
- 車検証の「使用者の住所」は謄本又は会社案内の住所等で確認できますか？

組合使用欄(お客様は記入しないでください)

営業担当(印)	事務受付(印)	事務処理(印)	備考

ETCコーポレートカード登録車両入替届

登録車両変更についての変更条件 ・ カード取扱いについて ~注意事項チェック~

- 書類の不備、届出内容に誤りがあった場合、または登録車両を入替える際にセットアップが完了していない場合は、新車両での利用はできません。
- セットアップが完了していてもITS-TEA(一般財団法人ITSサービス高度化機構)で確認できない場合は新車両での利用は出来ません。
- 中日本高速道路(株)より承認・受理されたもののみ、新たなカードをお受け取りになるまでの間旧車両のカードを新車両において御利用できます。
- カードは届出いただいた新車両以外の車両に利用することはできません。
- 新車両のカード発行受け取り後、直ちに組合まで御返却ください。(当該返却すべきカードが返却されない場合、違反する行為として措置を講ずる場合があります)

中日本高速道路(株)より、届出内容不備の連絡が入った場合、下記の連絡先に御連絡致しますので必ず御記入ください。

登録車両に入替えが生じましたので、下記のとおり登録を変更し、①のカードの再発行を行って頂きたい届出致します。(カード再発行手数料が発生致します)

組合員名					御担当者	(印)			
TEL(連絡先)					FAX				
① 登録変更するカード番号	② (旧)車両番号		⇒	③ (新)車両番号		④ (新)車両の車載器管理番号		請求先記入欄(支社・部署)	
113294 -			⇒						
113294 -			⇒						
113294 -			⇒						

(添付書類) 入替え後の車検証 ・ セットアップ証明書

----- 組合使用欄(お客様は記入しないでください) -----

営業担当(印)	事務受付(印)	事務処理(印)	備考

様式C-3

受付No. _____

年 月 日

流通経済協同組合 行き

FAX 03 (6276) 2455 / Mail r-k.info@r-k.or.jp

ETCコーポレートカード車載器管理番号変更届

ORSE(財団法人 道路システム高度化推進機構)に登録された車載器管理番号でないと変更できません。確認の上提出ください。

組合員名								
電話番号								
御担当者	印							
No	(旧)車載器管理番号			(新)車載器管理番号			ETCコーポレート番号	車両番号
1							113294 -	
2							113294 -	
3							113294 -	
4							113294 -	
5							113294 -	

(添付書類) 変更後の車載器管理番号セットアップ用紙 (再セットアップしたもの(車載器の情報を更新したもの)に限ります)

----->処理欄(お客様は記入しないでください)-----

営業担当(印)	事務受付(印)	事務処理(印)

流通経済協同組合 行
 FAX 03 (6276) 2455 / Mail r-k.info@r-k.or.jp

ETCコーポレートカード紛失届

※ただちにお近くの警察署又は交番へお届けの上 FAXにてご返送ください。

組合員名			
御担当者	印		
おところ	〒		
	TEL:	FAX:	
紛失カード番号	113294 -	車両番号:	
紛失日	年 月 日	時頃 ・ 不明	
紛失状況			
再発行	要 (届出日一ヶ月以内の申込に限ります) ・ 不要		
警察署又は交番名	警察署 ・ 交番		
受付番号			
届出日(必ず記入)	年 月 日		

《注意事項》 必ずお読みください

- カードが見当たらない場合、まずよくお探してください。
- 警察の届出を必ず行ってください。(受付番号は後からでも構いません)
- 紛失届を提出後、カードを発見された場合、直ちに組合に連絡し、解除の手続きをして下さい。
 (万が一誤って解除手続き前に利用された場合は、ETCゲートが開かずに非常に危険です)

※ カード停止処理完了の御連絡をFAXにてお知らせ致しますので、FAX番号を必ず御記入ください

----- 組合処理欄(お客様は記入しないでください) -----

- カード停止処理が完了致しました。

事務受付(印)	事務処理(印)	返信処理	NEXGO

流通経済協同組合 行き

ETCコーポレートカード発見届

※紛失届を提出後、カードを発見された場合、直ちに組合に連絡し、解除の手続きをして下さい。

組合員名			
御担当者	⑩		
おところ	〒		
	TEL:	FAX:	
発見したカード番号	113294 -	車両番号:	
紛失日	年	月	日
発見日	年	月	日
備考			

※ 紛失届(再発行欄)にカード希望と記入されたカードは発見しても費用が発生します。ご了承ください。

※ カード解除日を御連絡致しますので、電話番号は必ず御記入ください

-----組合処理欄(お客様は記入しないでください)-----

 『発見届』を受領致しました。

事務受付	事務処理	返信処理	備考

流通経済協同組合 行き

ETCコーポレートカード再発行申込書

※破損したカードを添え、郵便書留または宅配で当組合までご返送ください。

組合員名	
御担当者	印
御住所	〒 TEL: FAX:
カード番号	113294 - 車両番号:
理由	破損 ・ 変形 ・ ICチップの紛失 ・ その他()
備考	

----- 組合処理欄(お客様は記入しないでください) -----

営業担当(印)	事務受付(印)	事務処理(印)

ETCコーポレートカード返却届

※中日本高速道路(株)より貸与されているカードですので、ご不要の場合は必ず書留または宅配にてご返却下さい。

組合員名						御担当者	⑩
御連絡先						返却枚数	枚
NO	返却カード	返却理由(該当するものに☑してください)					
		不要	廃車	登録入替	クレジットカードへ変更	その他(返却理由)	
1	113294-	<input type="checkbox"/> 不要	<input type="checkbox"/> 廃車	<input type="checkbox"/> 登録入替旧カード	<input type="checkbox"/> クレジットカードへ変更		
2	113294-	<input type="checkbox"/> 不要	<input type="checkbox"/> 廃車	<input type="checkbox"/> 登録入替旧カード	<input type="checkbox"/> クレジットカードへ変更		
3	113294-	<input type="checkbox"/> 不要	<input type="checkbox"/> 廃車	<input type="checkbox"/> 登録入替旧カード	<input type="checkbox"/> クレジットカードへ変更		
4	113294-	<input type="checkbox"/> 不要	<input type="checkbox"/> 廃車	<input type="checkbox"/> 登録入替旧カード	<input type="checkbox"/> クレジットカードへ変更		
5	113294-	<input type="checkbox"/> 不要	<input type="checkbox"/> 廃車	<input type="checkbox"/> 登録入替旧カード	<input type="checkbox"/> クレジットカードへ変更		
6	113294-	<input type="checkbox"/> 不要	<input type="checkbox"/> 廃車	<input type="checkbox"/> 登録入替旧カード	<input type="checkbox"/> クレジットカードへ変更		
7	113294-	<input type="checkbox"/> 不要	<input type="checkbox"/> 廃車	<input type="checkbox"/> 登録入替旧カード	<input type="checkbox"/> クレジットカードへ変更		
8	113294-	<input type="checkbox"/> 不要	<input type="checkbox"/> 廃車	<input type="checkbox"/> 登録入替旧カード	<input type="checkbox"/> クレジットカードへ変更		
9	113294-	<input type="checkbox"/> 不要	<input type="checkbox"/> 廃車	<input type="checkbox"/> 登録入替旧カード	<input type="checkbox"/> クレジットカードへ変更		
10	113294-	<input type="checkbox"/> 不要	<input type="checkbox"/> 廃車	<input type="checkbox"/> 登録入替旧カード	<input type="checkbox"/> クレジットカードへ変更		

※返却されたカードについては、返却該当月の請求処理が終わり次第、データより削除されます。

----- 組合処理欄(お客様は記入しないでください) -----

営業担当(印)	事務受付(印)	事務処理(印)	備考

様式C-8

受付No. _____

年 月 日

流通経済協同組合 行き

FAX 03 (6276) 2455 / Mail r-k.info@r-k.or.jp

ETCコーポレートカード部署別変更届

組合員名				御連絡担当者名	印	
電話番号				変更月 (必ず記入)	月利用分より変更	
NO	部署名 (変更前)	部署名 (変更後)	ETCコーポレートカード番号		車両番号	
1			113294 -			
2			113294 -			
3			113294 -			
4			113294 -			
5			113294 -			
6			113294 -			
7			113294 -			
8			113294 -			
9			113294 -			
10			113294 -			

※ 部署別に関しましては、処理の都合上 毎月 5 日 までにお送りください。(変更は月単位になります)

-----組合処理欄(お客様は記入しないでください)-----

営業担当(印)	事務受付(印)	事務処理(印)	

流通経済協同組合 行
FAX 03 (6276) 2455 / Mail r-k.info@r-k.or.jp

届出事項変更届

※組合員名(会社名)・代表者名・住所・資本金が変更になりました場合は、必ず登記簿謄本(写)を添付して下さい。

組合員名 (会社名)	(コード番号)	(組合員名)	
御担当者名	④		
御連絡先	TEL :	FAX :	
届出事項の原因が発生した日	年 月 日		
項目	該当し印	変更前	変更後
フリガナ 組合員名 (会社名)			
フリガナ 代表者名			
資本金 (出資金)		万円	万円
従業員数		名	名
住所 (登記簿上の 本社住所)		〒 _____	〒 _____
電話番号			
FAX番号			
請求書 送付先 住所		〒 _____	〒 _____
電話番号			
FAX番号			
主たる業種			
その他 (担当者等)			
備考			
添付資料	・ 登記簿謄本 ・ 決算書(貸借対照表・損益計算書) ・ その他 ()		

※ 部署別変更の場合 (コーポレートカードは、様式:『C-8』
クレジットカードは、様式:『R-8』) にてご提出下さい。(部署別変更届)

----- 組合処理欄 (お客様は記入しないでください) -----

『届出事項変更届』を受領致しました。

営業担当(印)	事務受付(印)	事務処理(印)