

●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

さつきカード 各種手続き

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。

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R-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R-2	車両入替届	+	変更後の車検証・車載器管理番号	
車載器管理番号が変更になった場合(買替等)	様式R-3	車載器管理番号変更届	+	変更後の車載器管理番号(再セットアップしたもの)	
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R-8	部署別変更届	+		変更は月単位(毎月5日締め)
カードの破損で再発行が必要な場合	様式R-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R-7	返却届	+	返却するカード	
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)	
カードの紛失・盗難	様式R-4	紛失届	+		警察に届出後、10万円まで補償

受付No. _____

流通経済協同組合 行き

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

さつきカード発行申込書

※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"/> 原本・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) さつきカードは車両限定書類がなくても発行可能です

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

受付No. _____

流通経済協同組合 行き

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

さつきカード登録車両入替届

組合員名									御担当者	印	
TEL(連絡先)	FAX:								変更月(必ず記入)	月利用分より変更	
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)

 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

流通経済協同組合 行き

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

さつき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			カード番号	
1							
2							
3							
4							
5							

-----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)

様式R-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

さつき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)	カード番号	車両番号		
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

※ 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)	備考

流通経済協同組合 行き

さつき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	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)

さつきカード返却届

組合員名					御担当者	印 
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		<input type="checkbox"/> 不要	<input type="checkbox"/> 廃車	<input type="checkbox"/> 登録入替旧カード	<input type="checkbox"/> コーポレートカードへ変更	
2		<input type="checkbox"/> 不要	<input type="checkbox"/> 廃車	<input type="checkbox"/> 登録入替旧カード	<input type="checkbox"/> コーポレートカードへ変更	
3		<input type="checkbox"/> 不要	<input type="checkbox"/> 廃車	<input type="checkbox"/> 登録入替旧カード	<input type="checkbox"/> コーポレートカードへ変更	
4		<input type="checkbox"/> 不要	<input type="checkbox"/> 廃車	<input type="checkbox"/> 登録入替旧カード	<input type="checkbox"/> コーポレートカードへ変更	
5		<input type="checkbox"/> 不要	<input type="checkbox"/> 廃車	<input type="checkbox"/> 登録入替旧カード	<input type="checkbox"/> コーポレートカードへ変更	
6		<input type="checkbox"/> 不要	<input type="checkbox"/> 廃車	<input type="checkbox"/> 登録入替旧カード	<input type="checkbox"/> コーポレートカードへ変更	
7		<input type="checkbox"/> 不要	<input type="checkbox"/> 廃車	<input type="checkbox"/> 登録入替旧カード	<input type="checkbox"/> コーポレートカードへ変更	
8		<input type="checkbox"/> 不要	<input type="checkbox"/> 廃車	<input type="checkbox"/> 登録入替旧カード	<input type="checkbox"/> コーポレートカードへ変更	
9		<input type="checkbox"/> 不要	<input type="checkbox"/> 廃車	<input type="checkbox"/> 登録入替旧カード	<input type="checkbox"/> コーポレートカードへ変更	
10		<input type="checkbox"/> 不要	<input type="checkbox"/> 廃車	<input type="checkbox"/> 登録入替旧カード	<input type="checkbox"/> コーポレートカードへ変更	

-----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

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	印		
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 レ印	変更前	変更後
組合員名 (会社名)			
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)

流通経済協同組合 行

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

さつきカード紛失届

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	車両番号		
紛失日	年 月 日		
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