

# IC カード利用停止届出書

申 込 日	年 月 日
-------	-------

## 1. 利用停止を行う利用者

加 入 者 番 号							
加 入 者 名 称 <small>( 法 人 の 場 合 は 名 称 、 代 表 者 名 )</small>	( 名 称 )						
事 務 担 当 者	部 署			氏 名			印

下記 IC カードの利用停止申請をします。

	カード番号	車両番号	運搬担当者
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

※IC カードに記載されている情報をご記入ください。ご記入いただいた IC カードは、利用停止手続き後、ご利用できなくなります。

## 2. 利用停止希望日

利用停止希望日	年 月 日
---------	-------

処理手続きのため、届出書の受領から 10 営業日程度必要となりますので、ご注意ください。

※ ご記入いただいた個人情報につきましては、本申込の目的以外には使用いたしません。

セ ン タ ー 記 入 欄	受付日		受付番号	
---------------------------------	-----	--	------	--