

「給油カード」加入等申込書


ジェック協同組合 御中
FAX 082-255-3030

申込日 令和 年 月 日

1	新規
2	変更
3	追加

お申し込みのカードの種類	2	プロカードS (コスモ石油)
--------------	---	----------------

組合員番号	
-------	--

お申し込み人	株式会社 ○○		社印  (角印・認印でも可)
	フリガナ カ) マルマル		

ご住所 (請求書等の送付先)	○○県○○市○○区○○…	
	フリガナ	マルマルケンマルマルシマルマルク...

お申込カードの内容	会 員 名	カードに表示するカナ文字(19文字以内)	カード枚数
1	株式会社 ○○	カ) マルマル	3
2			
3			
4			
5			

同表示のカードが2枚以上必要な場合のみご記入下さい

記入漏れにご注意ください

担当部署	総務部	
担当者名	□□ □□	
電話番号	(○○○)-(○○○)-(○○○○)	
業 種	1: 農林、水産、鉱業 2: 建設、設備工事 3: 製造 4: 電気ガス、水道工事 5: 運輸、通信 6: 金融、保険 7: 不動産 8: 商業 9: サービス業 10: 官庁 11: その他	
従業員数	1: 20人以下 2: 21~50人 3: 51~100人 4: 101~300人 5: 301人以上	
設立年月	M・T・S・H・R ■■年	保有台数 15台

該当する業種に○をつけてください

該当する人数に○をつけてください

現在ご利用中のSS名	
メーカー名	
給油所名	

振替日	ジェック協同組合の指定する日 (休日の場合は翌営業日)
-----	----------------------------------

私(申込人)は、ジェック協同組合から請求された金額を「高速道路利用代金」と同じ方法でお支払い致します。

- ★【新規】添付書類
- 『登記事項証明書(現在事項全部証明書)』6ヶ月以内のコピー
 - 代表者様の『運転免許証(ご住所変更された方は両面とも)』のコピー
 - コスモプロカード申込書(本人確認用)
- ★記入要領
- 太枠内をまれなくご記入下さい。
 - お申し込み人及びご住所の欄は「ゴム印」可能
但し、捺印を忘れずに押印下さい。
 - 「カードに表示するカナ文字」は濁点を一文字としてご記入下さい。
- ※ 給油カードの有効期限は最長で3年の自動更新型です。

ジェック協同組合 使用欄	
N・M・照・K ()	処 理 日
	受 付 印