

ガスタコーポレートカード

カード発行依頼書

(複数枚ご利用時)

太枠内をご記入ください。

依頼日	年 月 日
住所	〒 TEL : ()
氏名	
契約者番号	

整理 番号	車番 または 任意の管理番号 (数字 4 桁、重複不可)	備考
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		

受付