

## ガソリンカード追加申込書

OBC

協同組合大阪ビジネスネットワークセンター 殿

申込日	年 月 日
組合員名	印
住所	〒 —
電話番号	— —
担当者名	

FCカード(エネオス)	枚
U1カード(出光)	枚 ※灯油 有・無
総枚数	枚
追加カードの 利用見込月額	※上記追加カードのおおよそご利用見込み月額をご記入お願い致します。 円 【必須】
備考	

※灯油は、U1カード(出光)カードのみの取り扱いです。  
ご利用の場合は、上記(灯油欄)有に、○をお付け下さい。

返信先 FAX : 06 - 6125 - 5705