

ガソリンカード返却届

OBC

協同組合大阪ビジネスネットワークセンター 殿

返却日	年 月 日
組合員名	印
住所	〒 —
電話番号	— —
担当者名	
理由	利用無し・磁気不良・破損・区分変更・その他（ ）

FCカード(緑)	カード番号	車両番号
 枚		
UIカード(赤)	カード番号	車両番号
 枚		
カード枚数 合計		枚

※カードはハサミを入れずにご返却下さい。