

ガソリンカード磁気不良再発行届

① 申込年月日	年 月 日
② 組合員番号	
③ 組合員名	印
④ 住所	〒
⑤ お電話番号	
⑥ 車両番号	
⑦ カード番号	3344967 ー

※本紙と該当のガソリンカードを、当組合までご郵送下さい。

◆送付先◆

トータルパートナー 協同組合
〒651-0087 兵庫県神戸市中央区御幸通4-1-1
(TEL) 078-221-6461