

様式 10

## E T Cコーポレートカード再交付申請書

令和 年 月 日

協同組合栃木県中小企業振興会  
代 表 理 事 殿

住 所

名 称

代表者

⑩

破損のため、下記のとおりカードを添えて申請いたします。

記

再交付を希望するE T Cコーポレートカードの番号

以上