

# ガソリンカード解約届出書

愛知県職員生活協同組合理事長様

職場班名		フリガナ							
		氏名							
班コード		組合員番号							
		家族名	※家族カードの解約時のみご記入ください。						

カード番号

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

カード番号

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

※お持ちのカードはご自身で裁断し破棄してください。

※解約届出書は、解約する会員ごとに1枚ずつご使用ください。

提出先

〒460-0001

愛知県名古屋市中区三の丸二丁目3番2号

愛知県職員生活協同組合

業務課企画担当

電話：052-954-6851

FAX：052-951-9881