

# 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・入替・その他 (                            )

FCカード(緑)	カード番号	車両番号
 枚		
U1カード(赤)	カード番号	車両番号
 枚		
カード枚数    合計		枚