

※ 経友会給油カード利用を希望される場合、本希望書ご記入後、0263-71-2091まで
FAXにてお送りください。後日、担当よりご連絡させていただきます。

年 月 日

協同組合中央経友会 行
(FAX 0263-71-2091)

経友会給油カード 利用希望書

会 員 番 号	※組合員でない企業様はご記入の必要はございません	
社 名		
ご 担 当 者		
電 話 番 号		
利用予定商品	ガソリン ・ 軽 油	
月間利用見込み額 および予定枚数	円	枚
備 考		

- ・ 本希望書でお申込みが完結するものではありません。
- ・ 今回ご記入いただいた情報は、組合からの連絡および「ガソリン類共同購買事業」お申込みの審査、
経友会給油カードの保証金積立額計算のために利用させていただきます。
- ・ 審査によりお取扱いできない場合がありますので、ご了承ください。