

オムロンクレジットサービス(株)

不備チケット差入書

平成 年 月 日

日個連東京都営業協同組合
理事長 中島 通 殿

支 部 名 _____ 印

事 業 者 名 _____ 印

下記の不備項目(1.~4.)のチケットを請求いたしますが、後日、オムロンクレジットサービス(株)より、その不備を理由に支払いを拒否された場合には、即刻、日個連東京都営業協同組合へチケットの額面金額を返金いたします。

記

1. 有効期限切れ
2. 指定日外の使用
3. 利用限度額の超過
4. 白紙

以上

チケットNo. _____

乗 車 月 日 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

金 額 メーター ¥ _____

高速料金 ¥ _____

合 計 ¥ _____

(2枚口の場合)

チケットNo. _____

乗 車 月 日 平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

金 額 メーター ¥ _____

高速料金 ¥ _____

合 計 ¥ _____