

中油會員捷利卡故障轉置申請表

108.05.16

持卡人姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
申請日期	____年__月__日	聯絡電話	
新卡郵寄地址	_____縣(市)_____市_____ (鄉鎮區)_____村(里)____鄰 _____路(街)_____段_____巷____弄____號____樓之		
故障會員捷利卡會員卡號	80R16899□□□□□□□□□□ (卡片背面之條碼卡號)		
新會員捷利卡會員卡號	80R16899□□□□□□□□□□ (由事業部零售室填寫)		
新辦會員捷利卡背 面影本黏貼處 (由事業部零售室黏貼)			

備註：

1. 新卡與舊卡需為同一持卡人，若新、舊卡持卡人不同、資料不全或填列資料不正確者將予退件處理。
2. 填寫完整後請檢附故障卡一併交由中油直營站，由值班站長協助初審後請傳真 Fax：(06) 2296618，確認電話：1912。
3. 新會員捷利卡由本公司免費換發，並於該申請作業受理完成後另郵寄申請人。

加油站戳章