

中油會員捷利卡復卡申請表

111.04 版

注意：本申請表專供逾掛失次日午夜 12 時之復卡申請使用！			
持卡人姓名		出生日期	____年____月____日
性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	申請日期	____年____月____日
會員捷利卡 會員卡號	80R16899□□□□□□□□□□(卡片背面之條碼卡號)		
聯絡電話		持卡人簽章	

※請注意：會員捷利卡若已完成轉置或申請表資料不全、填列資料與本公司原建檔資料不符者將予退件處理。

※申請表填寫完整資料後，請交由中油直營站，由值班站長協助初審後請傳真 Fax：(06)2296618，確認電話：1912

----- (以上欄位由申請人填寫) -----

會員捷利卡復卡申請表處理結果(中油公司填寫)				
收件日期		收件/退件	<input type="checkbox"/> 收件 <input type="checkbox"/> 退件	退件原因
捷利卡號	8005790□□□□□□□□□□			
會員捷利卡復卡日期	年 月 日	零售室回覆 顧客時間	年 月 日 時 分	

零售室	經辦	
	主管	

加油站戳章