

カーシェアリングシステム
変更申込書(法人用)

--	--	--	--	--	--	--	--

オリックス自動車株式会社 御中

以下の通り、カーシェアリングシステムの変更を申し込みます。

申込日 年 月 日

【申込者】	
住所	〒 _____
会社名	_____
部署名※	_____

※部署名を含め登録している方のみご記入下さい

担当者名		担当者 部署名	
連絡先	TEL: _____	FAX: _____	

ICカード送付先住所※	〒 _____
担当者名	様 宛

※住所は申込者住所と異なる場合のみご記入下さい

登録情報の変更 (20 年 月 日より)

変更箇所[会社名※1 所在地※2 請求書送付先 連絡先 その他 ()]

※1会社名変更:商業登記簿謄本のコピーもご提出願います。※2所在地変更:移転が確認できる書類のコピーもご提出願います。

変更前	_____
変更後	_____

登録運転者の追加・ICカードの再発行・削除

会員No. (利用者番号) ※再発行・削除申込時にご記入下さい	氏 名	追加は登録申込書を添付してください
		<input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 再発行 <input type="checkbox"/> 削除
		<input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 再発行 <input type="checkbox"/> 削除
		<input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 再発行 <input type="checkbox"/> 削除
		<input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 再発行 <input type="checkbox"/> 削除
		<input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 再発行 <input type="checkbox"/> 削除

登録運転者のグループ移動

会員No. (利用者番号)	氏 名	部署名 (変更前)	部署名 (変更後)

支払方法の変更

口座振替【20日払い 末日払い】※クレジット払いから口座振替への変更はできません。

(・口座振替依頼書をご提出ください・振替日のご指定がない場合は末日で振替させていただきます)

クレジットカード(ビジネスカードのみ/下記ご記入欄にクレジットカード情報をご記入ください)

クレジット カード	フリガナ		フリガナ	
	カード会員名 (法人名)		カード使用者	
	カードの種類	<input type="checkbox"/> JCB <input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> Mastercard <input type="checkbox"/> AMERICAN EXPRESS <input type="checkbox"/> Diners Club		
カード番号	_____ - _____ - _____ - _____	有効期限	_____ / _____	西暦20____年____月____日