

※ご記入方法(運転者追加・削除・ICカード再発行)

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

ご記入日をご記入下さい

カーシェアリングシステム  
変更申込書(法人用)

御社の会社情報をご記入下さい

申込日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

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。

【申込者】  
住所 〒 \_\_\_\_\_  
会社名 \_\_\_\_\_  
役職名 \_\_\_\_\_  
代表者名 \_\_\_\_\_

社印を押印ください

印

担当者名	担当者部署名
連絡先 TEL: _____	FAX: _____

登録運転者の追加  
ICカード再発行の場合  
ICカード送付先の  
情報をご記入ください

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 \_\_\_\_\_

【運転者の追加】  
氏名をご記入下さい  
追加のチェックボックスにチェック  
を入れて下さい  
別途、登録申込書(法人用)  
運転免許証コピー(両面)  
が必要です

□ 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

【ICカードの再発行】  
会員No.・氏名をご記入下さい  
再発行のチェックボックスに  
チェックを入れて下さい  
免許証番号に変更がある場合は、  
登録申込書(法人用)  
運転免許証コピー(両面)も  
ご提出ください

□ ICカードの名義変更 ※必ず変更するICカードを同封ください。

会員No.(利用者番号)(変更前)	氏名(変更前)	氏名(変更後)

【運転者の削除】  
会員No.・氏名をご記入下さい  
削除のチェックボックスにチェック  
を入れて下さい

□ 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)

所属異動で登録グループ  
の移動を希望される場合  
ご記入ください

□ 支払方法の変更

- 口座振替【毎月末締め翌月 20日払い 末日払い】(口座振替依頼書をご提出ください)  
(・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 カード会員名 (法人名)	フリガナ 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 
	カード番号	有効期限 _____ 西暦20____年 _____ 月 _____ 日