

※ご記入方法(登録運転者のグループ移動:移動先の部署よりご提出ください)

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 20△△年 △月 △日

申込日:記入日を記入

【申込者】

住所 〒 999-9999  
東京都港区芝×-×-×××  
会社名 ○○商事株式会社  
部署名※ 首都圏営業部

【申込者】

住所:登録住所を記入  
会社名:正式名称を記入  
部署名  
:部署名を含め登録している方のみ記入  
担当者名:契約の窓口担当  
担当者部署名:記入例を参照  
連絡先:記入例を参照

※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	共同 一郎	担当者 部署名	首都圏営業部
連絡先	TEL:03-××××-××××	FAX:03-××××-××××	

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)
12345601	共同 二郎	近畿営業部	首都圏営業部

【移動】

- ①会員No.:8桁または9桁を記入
- ②氏名:フルネームを記入
- ③部署名(変更前):変更前を記入
- ④部署名(変更後):変更後を記入

※移動先の変更後部署より提出

□ 支払方法の変更

口座振替【20日払い 末日払い】※1

(・口座振替依頼書をご提出ください。 ※1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)

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__ 月__ 年