

※ご記入方法(運転者追加・削除・ICカード再発行)

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-××××-××××	

【登録運転者の追加・再発行の場合】

ICカード送付先
: 申込者住所と異なる場合のみ記入

ICカード送付先住所※	〒 111-1111 東京都中央区八重洲×-×-×××
担当者名	共同 一郎 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		
	共同 一郎	<input checked="" type="checkbox"/> 追加	<input type="checkbox"/> 再発行	<input type="checkbox"/> 削除
12345601	共同 二郎	<input type="checkbox"/> 追加	<input checked="" type="checkbox"/> 再発行	<input type="checkbox"/> 削除
12345602	共同 三郎	<input type="checkbox"/> 追加	<input type="checkbox"/> 再発行	<input checked="" 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

【追加】

- 氏名: フルネームを記入
- 追加: チェックボックスにチェック

※別途、以下の書類が必要
●登録申込書(法人用)
●運転免許証コピー(両面)

【ICカード再発行】

- 会員No.: 8桁または9桁を記入
- 氏名: フルネームを記入
- 再発行: チェックボックスにチェック

※免許証番号に変更がある場合、別途、以下の書類が必要
●登録申込書(法人用)
●運転免許証コピー(両面)

【削除】

- 会員No.: 8桁または9桁を記入
- 氏名: フルネームを記入
- 削除: チェックボックスにチェック

□ 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】※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__年__月__日