契約先番号記入欄

カーシェアリングシステム

解約申込書(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入会契約の解約を申し込みます。

申込日　　年　　月　　日

1.　ご契約者情報

ﾌﾘｶﾞﾅ			ご契約者印
貴社名※			
ﾌﾘｶﾞﾅ		ﾌﾘｶﾞﾅ	
代表者名		ご担当者名	
ﾌﾘｶﾞﾅ			
ご住所			
連絡先	TEL（　　）　　－	FAX（　　）　　－	

※部署単位でご解約をご希望の場合は、部署名までご記載ください。

2.　ご解約申請日

年　　月　　日	※解約手続きは、当社にて解約申請書を受領後、順次進めさせていただきます。 ※解約日のご指定は承っておりません。 ※解約手続き完了後のご案内(メール・書面等)は行っておりません。 あらかじめご了承ください。

3.　ご解約の理由(複数選択可能)

☐ 自社での専用の車両を持つことにした　（ 購入 ・ リース　　台 ）

☐ レンタカーを利用することにした　（ レンタカー店舗 :　　）

☐ 予約が取れない　☐ 無人貸出が使いにくい　☐ 車両管理が悪い　☐ スタッフの対応が悪い

☐ ステーションが遠い　☐ 料金が高い　☐ 利用しない　☐ 会社の移転　☐ 廃業

☐ 他社のカーシェアリングへ移行（ 移行先 :　　）

☐ その他 （　　）

※　旧サービスで発行されたICカードは解約申込書提出後、破棄いただきますようお願いいたします。