

※ご記入方法(支払方法の変更)

カーシェアリングシステム
変更申込書(法人用)

申込日 20△△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 〒 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

※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)

☑ 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)

フリガナ	○○シヨウジカブシキガイシャ	フリガナ	キョウドウ イチロウ
カード会員名(法人名)	○○商事株式会社	カード使用者	共同 一郎
カードの種類	<input checked="" 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	1 2 3 4 - 5 6 7 8 - 9 0 1 2 - 3 4 5 6	有効期限	0 9 月 西暦20 2 0 年

申込日:記入日を記入

【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

【口座振替】
①振替日:20日、末日どちらかにチェック
※別途、以下の書類が必要
●口座振替依頼書

【クレジットカード】
・カード会員名:法人名を記入
※法人名義のビジネスカードのみ
利用可能
※デビットカード、Vプリカ、
各種電子マネーは利用不可