

※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-××××-×××× |        |

|             |                                |
|-------------|--------------------------------|
| 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

□ 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)<br>※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】  
①氏名: フルネームを記入  
②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】  
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)

□ 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) |
|---------------|-----|-----------|-----------|
|               |     |           |           |
|               |     |           |           |
|               |     |           |           |

【削除】  
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削除: チェックボックスにチェック

□ 支払方法の変更

☑ 口座振替【 〇20日払い 〇末日払い 】※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)

|          |              |   |        |               |
|----------|--------------|---|--------|---------------|
| クレジットカード | 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 |