

オート・マネージメント・サービス株式会社 AMS/ETCカードセンター宛

【AMS】FAX:098-951-1472

【ETC】FAX:098-951-1473

共通書式① カード不要届出書 兼 カード再発行依頼書

記入例

届出日：20 年 月 日

◆本書式は、AMSカード及びORIX ETCカードについて、お客様のご都合によりカードが不要となった場合、及びカード不良、破損、汚損等で再発行が必要になった場合に、ご使用いただくものです。

カードを紛失した場合は、必ず「AMSカード・ORIX ETCカード紛失・盗難届出書」でお届出ください。

◆不要となったカードは返却不要です。



必ずお客様の責任のもとAMSカードは磁気部分に、ORIX ETCカードはICチップ部分にハサミを入れて破棄(※)して頂きますようお願い致します。 総管理者様はカードが破棄されたことを必ずご確認ください。

※AMSカード会員規約第10条④・ORIX ETCカードは本届出対象も会員規約第23条の規定に準ずる

尚、上記※が履行いただけず、当該カードでの利用があった場合 利用料をご請求申し上げますのでご注意ください。

太枠内は必ずご記入下さい

会員様名 (法人名)	オート・マネージメント・サービス株式会社		
ご担当者様名・電話番号	お名前	山田 太郎	電話番号
			日中に連絡が取れる電話番号をご記入下さい 03-5419-5776

※該当に○をして下さい。

ご依頼カード	お届け内容	
<input type="radio"/> AMSカード	<input type="radio"/> ① カード不要	<input type="radio"/> ② カード再発行 <input checked="" type="checkbox"/> 磁気不良の場合のみ (し点を入れて下さい)
注：お届け内容に○の記載がなく磁気不良のし点のみ記載の場合には、カード不良とみなし再発行いたします。		
<input type="radio"/> ETCカード	<input type="radio"/> ① カード不要	<input type="radio"/> ② カード再発行

上記で○をご記入の カード番号	AMSカード(16桁)														
	3643-10	3	1	-	2	3	4	5	-	6	7	8	9		
※カード番号を正確に ご記載下さい	ORIX ETCカード(19桁)														
	80-20000	9	-	0	0	9	8	-	7	6	5	4	-	3	2

※複数枚ご依頼がある場合は《カード不要届出書 兼 カード再発行依頼書(複数枚ご依頼用)》にご記載のうえご提出ください。

【ご注意】

- ◆ ORIX ETCカードは、年会費発生月の前月20日(土日祝の場合は前営業日)までにカード不要届出がない場合は年会費が発生いたしますのでご了承ください。
- ◆ ORIX ETCカードは再発行しない場合、マイレージサービスのポイント・還元額は失効いたしますのでご了承ください。
- ◆ カード再発行には500円(税法所定の消費税額地方消費税額別途加算)の手数料がかかります。
- ◆ 本届出書につきましてはFAXにてお送りください。

(お問合せ先)

オート・マネージメント・サービス株式会社

カードセンター 解約・破損担当者 宛 (受付時間 平日9:00~17:00)

【AMS】TEL:03-6740-6378 FAX:098-951-1472

【ETC】TEL:03-6740-6379 FAX:098-951-1473

<カードセンター使用欄>

受付	登録	確認

オート・マネージメント・サービス株式会社 AMS/ETCカードセンター宛

【AMS】FAX:098-951-1472

【ETC】FAX:098-951-1473

共通書式① カード不要届出書 兼 カード再発行依頼書

届出日：20 年 月 日

◆本書式は、AMSカード及びORIX ETCカードについて、お客様のご都合によりカードが不要となった場合、及びカード不良、破損、汚損等で再発行が必要になった場合に、ご使用いただくものです。

カードを紛失した場合は、必ず「AMSカード・ORIX ETCカード紛失・盗難届出書」でお届出ください。

◆不要となったカードは返却不要です。



必ずお客様の責任のもとAMSカードは磁気部分に、ORIX ETCカードはICチップ部分にハサミを入れて破棄(※)して頂きますようお願い致します。 総管理者様はカードが破棄されたことを必ずご確認ください。

※AMSカード会員規約第10条④・ORIX ETCカードは本届出対象も会員規約第23条の規定に準ずる

尚、上記※が履行いただけず、当該カードでの利用があった場合 利用料をご請求申し上げますのでご注意ください。

太枠内は必ずご記入下さい

会員様名 (法人名)			
ご担当者様名・電話番号	お名前	電話番号	日中に連絡が取れる電話番号をご記入下さい

※該当に○をして下さい。

ご依頼カード	お届出内容	
AMSカード	① カード不要	② カード再発行 <input type="checkbox"/> 磁気不良の場合のみ (し点を入れて下さい)
注：お届出内容に○の記載がなく磁気不良のし点のみ記載の場合には、カード不良とみなし再発行いたします。		
ETCカード	① カード不要	② カード再発行

上記で○をご記入の カード番号	AMSカード(16桁)											
	3643-10											
※カード番号を正確に ご記載下さい	ORIX ETCカード(19桁)											
	80-20000											

※複数枚ご依頼がある場合は《カード不要届出書 兼 カード再発行依頼書(複数枚ご依頼用)》にご記載のうえご提出ください。

【ご注意】

- ◆ ORIX ETCカードは、年会費発生月の前月20日(土日祝の場合は前営業日)までにカード不要届出がない場合は年会費が発生いたしますのでご了承ください。
- ◆ ORIX ETCカードは再発行しない場合、マイレージサービスのポイント・還元額は失効いたしますのでご了承ください。
- ◆ カード再発行には500円(税法所定の消費税額地方消費税額別途加算)の手数料がかかります。
- ◆ 本届出書につきましてはFAXにてお送りください。

(お問合せ先)

オート・マネージメント・サービス株式会社

カードセンター 解約・破損担当者 宛 (受付時間 平日9:00~17:00)

【AMS】TEL:03-6740-6378 FAX:098-951-1472

【ETC】TEL:03-6740-6379 FAX:098-951-1473

<カードセンター使用欄>

受付	登録	確認