

AMS書式①「AMSカード」追加発行依頼書 (社有車・他社リース車用)

オート・マネージメント・サービス株式会社 宛
 FAX:098-951-1472 TEL:0120-456-709

【依頼内容に○を記入】

届出日: 20 年 月 日

会員様名 (法人名)		契約先コード(G_COM)
ご担当者様名	日中(平日 9:00~17:00)連絡可能電話番号	

<input type="checkbox"/>	①新たにカードを発行希望
<input type="checkbox"/>	②「更新のご案内」書式紛失による更新希望
<input type="checkbox"/>	③車両入替に伴う新車両分のカード発行希望

＜弊社 記入欄＞		＜お客様 記入欄＞		必須項目						フリーカード/任意項目			
請求番号	納車先コード(G_COM)	使用事業所(部署)名 (全角20字以内)	自動車登録番号				所有区分 (※1) 2:社有車 3:他社リース	有効期限(※2)	車名 (全角及び半角 20字以内)	油種 (ガソリン=1 軽油=2)	顧客固有コード(※3) (半角英数大文字20字 全角10字)	フリーカード用 刻印コード(※4) (半角英数が大文字10字)	
			運輸支局名	分類番号	かな文字	一連指定番号							
＜記入例＞													
1	T0000003	横浜営業所	横浜	100	さ	1234	2	2019年9月	カローラワゴン	1			
1	T0000004	千葉営業所	フリーカード								2	ソウム01	00001
1													
2													
3													
4													
5													

【ご注意点】 ※太枠内は必ずご記入ください。「日中(月～金 9～17時)連絡可能電話番号」欄もお忘れなくご記入をお願いします。

- (※1)所有区分欄が未記入の場合、「2.社有車」として処理致します。
- (※2)有効期限欄が未記入の場合、会員規約に基づき有効期限はカード発行月の60ヶ月後で設定させていただきます。
- (※3)請求明細のみに表記される、お客様ご指定の固有番号等で管理する場合に記載してください。フリーカードのみ必須となります。
- (※4)フリーカードのみカード券面に刻印されます。社員番号等必要な場合に記載してください。

登録番号が刻印されるAMSカードには対応しておりませんので、ご依頼書に記載されてもカード券面には反映されません。

- 希望有効期限が4ヶ月以下の場合、カードは発行できませんのでご注意下さい。(お申込月が7月の場合、11月迄の有効期限カードは発行できません。)
- オリックス自動車(株)契約車両につきましては、ご依頼頂かなくとも、発行手配させて頂いております。(他社リースとは、オリックス自動車(株)以外のご契約車両を指します。)
- 太枠内をご記入の上、上記、オート・マネージメント・サービス(株)宛てにFAX願います。
- 車両入替による発行依頼で、不要となるカードをお持ちの場合はカード不要届出書をご提出ください。カードはハサミを入れ貴社にて処分をお願い致します。なお、お手元のカードの有効期限が翌月までの場合は、不要届けは不要です。

＜カードセンター使用欄＞

登録	確認