

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 「AMSカード」「ORIX ETCカード」解約届出書

記入例

下記のカードの解約を申込みます。(太枠内は必ずご記入下さい)

届出日：2018年12月1日

ご依頼カード		解約理由													
<input checked="" type="radio"/>	AMSカード	<input checked="" type="radio"/> ① カード不要	<input checked="" type="radio"/> ② カード再発行 <input type="checkbox"/> 磁気不良 (し点を入れて下さい)												
注：解約理由に○の記載がなく磁気不良のし点のみ記載の場合には、カードを再発行いたします。															
<input checked="" type="radio"/>	ETCカード	<input checked="" type="radio"/> ① カード不要	<input type="radio"/> ② カード再発行												
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 <small>日中に連絡が取れる電話番号をご記入下さい</small> 03-5419-5776												
カードの種類/カード番号 ※ご依頼カード番号を ご記載下さい	AMSカード(16桁)														
	3643-10	3	1	-	2	3	4	5	-	6	7	8	9		
ORIX ETCカード(19桁)															
80-20000	9	-	0	0	9	8	-	7	6	5	4	-	3	2	1

※複数枚ご依頼がある場合は《「AMSカード」「ORIX ETCカード」解約届出書(複数枚ご依頼用)》にご記載のうえご提出ください。

【ご注意】

◆解約カードは返却不要ですので、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(※)して頂きます様お願い致します。

(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※が履行されず、もし使用された場合の利用料はお支払いいただきますのでご注意ください。

- ◆ カードを紛失した場合は、「AMSカード・ORIX ETCカード紛失・盗難届出書」で届出ください。
- ◆ 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)までに解約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。
- ◆ 電話番号欄は日中(平日 9:00~17:00)に連絡が取れる先をご記入ください。
- ◆ 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 「AMSカード」「ORIX ETCカード」解約届出書

下記のカードの解約を申込みます。(太枠内は必ずご記入下さい)

届出日：20 年 月 日

ご依頼カードと解約理由、それぞれにつきまして必ず該当に○をして下さい。											
ご依頼カード			解約理由								
AMSカード			① カード不要			② カード再発行			<input type="checkbox"/> 磁気不良 <small>(し点を入れて下さい)</small>		
注:解約理由に○の記載がなく磁気不良のし点のみ記載の場合には、カードを再発行いたします。											
ETCカード			① カード不要			② カード再発行					
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			
カードの種類/カード番号 ※ご依頼カード番号を ご記載下さい		AMSカード(16桁)									
		3643-10		-		-					
		ORIX ETCカード(19桁)									
		80-20000		-		-					

※複数枚ご依頼がある場合は《「AMSカード」「ORIX ETCカード」解約届出書(複数枚ご依頼用)》にご記載のうえご提出ください。

【ご注意】

◆解約カードは返却不要ですので、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(※)して頂きます様お願い致します。

(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※が履行されず、もし使用された場合の利用料はお支払いいただきますのでご注意ください。

- ◆ カードを紛失した場合は、「AMSカード・ORIX ETCカード紛失・盗難届出書」で届出ください。
- ◆ 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)までに解約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。
- ◆ 電話番号欄は日中(平日 9:00~17:00)に連絡が取れる先をご記入ください。
- ◆ 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