

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)	
ご担当者様名	日中(平日 9:00~17:00)連絡可能電話番号

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

＜ オリックス自動車 記入欄 ＞			＜ お客様 記入欄 (車両情報) ＞										
契約先コード (G.COM)	請求 番号	納車先 コード (G.COM)	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) (任意入力)(半角英数大 文字20字、全角10字)		
			使用事業所(部署)名 (全角20字以内)	運輸支局名	分類番号	かな 文字						一連指定番号	
＜ 記入例 ＞													
T0000001	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		
T0000002	1	T0000004	千葉営業所	フ リ ー カ ー ド								2	ソウム01
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。

＜カードセンター使用欄＞

登録	確認

- (※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)フリーカードの顧客固有コードは必須になります。カード毎に設定するコードを記載してください。
- 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ください。(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解約届をご提出ください。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、解約届けは不要です。