

ETC書式④

「ORIX ETCカード」追加発行依頼書

届出日: 20 年 月 日

オート・マネージメント・サービス株式会社 宛 (FAX:098-951-1473 TEL:03-6740-6379)

会員様名: (法人名)	契約先コード(G_COMコード)	ご担当者様名:	TEL
----------------	------------------	---------	-----

【ご注意点】 ※太枠内は必ずご記入ください。

「TEL」欄(日中(平日 9:00~17:00)連絡可能電話番号)もお忘れなくご記入をお願いします。

＜オリップス記入欄＞		＜お客様 記入欄 (車両情報)＞						
請求番号	納車先コード	使用事業所(部署)名 (全角20字以内)(例)横浜営業所	自動車登録番号				所有区分 (※1必須) 1:ORIXリース 2:社有車 3:他社リース	希望有効期限(※2) (例)2019年9月
			運輸支局名 (全角4字以内)(例)横浜	分類番号 (半角3字)(例)100	かな文字 (全角1字)(例)あ	一連指定番号 (半角4字)(例)1234		
1								
顧客固有コード (任意入力)(半角英数大文字20字、全角10字)			車載器管理番号(※3) (半角19桁 ハイフン不要)					

請求番号		お客様 記入欄 (車両情報)						
請求番号	納車先コード	使用事業所(部署)名 (全角20字以内)(例)横浜営業所	自動車登録番号				所有区分 (※1必須) 1:ORIXリース 2:社有車 3:他社リース	希望有効期限(※2) (例)2019年9月
			運輸支局名 (全角4字以内)(例)横浜	分類番号 (半角3字)(例)100	かな文字 (全角1字)(例)あ	一連指定番号 (半角4字)(例)1234		
2								
顧客固有コード (任意入力)(半角英数大文字20字、全角10字)			車載器管理番号(※3) (半角19桁 ハイフン不要)					

請求番号		お客様 記入欄 (車両情報)						
請求番号	納車先コード	使用事業所(部署)名 (全角20字以内)(例)横浜営業所	自動車登録番号				所有区分 (※1必須) 1:ORIXリース 2:社有車 3:他社リース	希望有効期限(※2) (例)2019年9月
			運輸支局名 (全角4字以内)(例)横浜	分類番号 (半角3字)(例)100	かな文字 (全角1字)(例)あ	一連指定番号 (半角4字)(例)1234		
3								
顧客固有コード (任意入力)(半角英数大文字20字、全角10字)			車載器管理番号(※3) (半角19桁 ハイフン不要)					

- (※1)所有区分が空白の場合、他社リースで設定させていただきます。
- (※2)所有区分がORIXリースの場合、希望有効期限のご記入は不要です。(「リース満了月+1ヶ月」で設定させていただきます。)所有区分が社有車・他社リースの場合のみ希望有効期限をご記入ください。空欄の場合は会員規約に基づき「カード発行月の60ヶ月後」で設定させていただきます。
- (※3)「ETC車載器セットアップ申込書・証明書」(写)を添付していただくことにより、車載器管理番号のご記入に代えていただくことができます。
- 既存カードの車両変更の手続きとは異なり、ETCマイレージ情報は引き継がれません。また、誤って追加カードが発行された場合、年会費の返却は出来ません。ご了承ください。
- 追加発行において、カードがお客様のお手元に到着するまでには10日前後お時間が掛かりますので、ご了承下さい。
- 希望有効期限が6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。 ○ ETCマイレージ登録にてエラーが発生した場合でも、カードは発行されます。
- 本書は追加依頼の書式になります。車両登録番号・車載器管理番号・車両使用事業所(部署)の変更は別の届出書をご使用ください。