09

本書は送付状をつけずにFAXをお願い致します。

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)

日中(平日9:00～17:00)連絡可能電話番号	ご担当者様

【ご注意点】 ※太枠内は必須です。漏れなく必ずご記入ください。

	＜弊社記入欄＞		＜ お客様 記入欄 必須項目 ＞						
	請求番号	納車先ｺｰﾄﾞ	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 運輸支局名 （例）横浜	分類番号 （例）100	かな文字 （例）あ	一連指定番号 （例）1234	所有区分 （※1） 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
1									
			顧客固有コード（任意入力/請求書に表示されます） （半角英数大文字20字、全角10字以内）	刻印コード（任意入力/カード券面に刻印されます） （半角英数大文字20字）	車載器管理番号（※3） （半角19桁）				

	請求番号	納車先ｺｰﾄﾞ	使用事業所（部署）名	自動車登録番号 運輸支局名	分類番号	かな文字	一連指定番号	所有区分 （※1） 1：ORIXリース 2：社有車 3：他社リース	希望有効期限（※2）
2									
			顧客固有コード	刻印コード	車載器管理番号（※3）				

	請求番号	納車先ｺｰﾄﾞ	使用事業所（部署）名	自動車登録番号 運輸支局名	分類番号	かな文字	一連指定番号	所有区分 （※1） 1：ORIXリース 2：社有車 3：他社リース	希望有効期限（※2）
3									
			顧客固有コード	刻印コード	車載器管理番号（※3）				

- ○ （※1）所有区分が空白の場合、社有車で設定させていただきます。
- ○ （※2）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下さい。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ヶ月または当社が指定した日」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。
- ○ 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）の変更は所定の届出書をご使用ください。
- ○ 発行不要な車両に誤って追加カードが発行された場合でも、年会費の返金、およびETCマイレージサービスの引継ぎはできませんのでご承知おきください。
- ○ カードがお客様のお手元に到着するまでに10日前後お時間がかかりますので、予めご了承下さい。
- ○ ETCマイレージ登録にてエラーが発生した場合でも、有効なカードとして発行されます。