

本書は送付状をつけずにFAXをお願い致します。

## ETC書式⑦ 「ORIX ETCカード」使用事業所変更届出書

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)

届出日: 20 年 月 日

**会員様名:**  
(法人名)

契約先コード  
(G\_COMコード)

日中(平日 9:00~17:00)連絡可能電話番号	ご担当者様名

**【ご注意点】 ※太枠内は必ずご記入ください。「日中(平日 9:00~17:00)連絡可能電話番号」欄もお忘れなくご記入お願いします。**  
ORIX ETCカードにつき、下記の通り届出いたします。

	変更希望月	対象車両	変更前
		自動車登録番号	使用事業所(部署)名
記入例	2016年 12月	品川300さ0000	横浜支店
1	年 月		
2	年 月		
3	年 月		
4	年 月		
5	年 月		
6	年 月		
7	年 月		
8	年 月		
9	年 月		
10	年 月		



変更後			
納車先(G.COMコード)	使用事業所(部署)名	顧客固有コード(任意入力)(半角英数大文字20字、全角10字)	請求番号
	東京営業部	東京001	

○ 変更後の使用事業所(部署)が、これまで登録のない新しい使用事業所(部署)の場合、部署追加登録届出書(ETC書式⑬)のご提出が必要になる場合があります。

<カードセンター使用欄>

契約先		点検	登録
企業番号			