

FAX: 03-3353-5439

一般財団法人 環境優良車普及機構 行

年 月 日

車両移動・請求先等変更届

事業所 所在地・名称

ご担当者名

下記の項目について変更いたしますので、届出いたします。

レ点を入れてください

変更内容	<input type="checkbox"/> 重要事項(商号、代表者名、使用者の住所)	<input type="checkbox"/> ご連絡先(窓口)
	<input type="checkbox"/> 請求書宛先	<input type="checkbox"/> 車両移動による使用地変更 <input type="checkbox"/> 中途解約 <input type="checkbox"/> その他

変更理由 解約理由	
--------------	--

対象車両 (登録番号)	本欄別紙可
----------------	-------

以下は変更内容のみご記入ください

重要事項	社名	変更日: 年 月 日
	代表者名	変更日: 年 月 日
	契約先住所	変更日: 年 月 日

※商号登記簿謄本または住民票等、変更事項を確認できる公簿(コピー可)を添付ください。

<input type="checkbox"/> ご連絡先(窓口) <input type="checkbox"/> 請求書宛先 レ点を入れてください	ご担当者名	
	担当部署名	
	住所	
	TEL・FAX	
	銀行口座等	<input type="checkbox"/> 変更あり(別途用紙をお送りいたします) <input type="checkbox"/> 変更なし

車両移動	部署名	支店・営業所
	使用地住所	

中途解約	解約予定日	年 月 日	備考:		
	※補助金の耐用年数内の車両については確認が必要となります。 <解約後の使用方法> <input type="checkbox"/> (1) 購入(買い取り)して使用する レ点を入れてください <input type="checkbox"/> (2) 返却して使用しない <input type="checkbox"/> (3) リースを別法人に引き継ぐ →下記、項目をご記入ください				
	<table border="1"> <tr> <td>引き継ぎ先法人様名</td> </tr> <tr> <td>ご担当者名・連絡先</td> </tr> <tr> <td>TEL: _____ FAX: _____</td> </tr> </table>			引き継ぎ先法人様名	ご担当者名・連絡先
引き継ぎ先法人様名					
ご担当者名・連絡先					
TEL: _____ FAX: _____					

※ リース料金は前月口座引き落とし(振込み)のため、車両使用者とリース料負担者が一致しない「月」が発生することを事前にご了承願います。

入力	受付