



オリコ変更登録受付票

104

◎変更登録をご希望の方は、以下の【来所者様記入欄】を記入してください。オリコ委任状を交付します。
ただし、使用者を第三者へ変更する「変更登録」は受付できません。
本日登録申請を行う方のみ受付します。

【来所者様 記入欄】 書類を受け取られる方は、以下の欄を記入してください。

| | | | |
|-------|----------------|--|---------------|
| 来所者名 | | | |
| TEL | | () - | |
| 変更内容 | | <input type="checkbox"/> 番号変更 <input type="checkbox"/> 住所変更 <input type="checkbox"/> 構造変更 <input type="checkbox"/> 更正登録 <input type="checkbox"/> 登録番号再交付・再封印 <input type="checkbox"/> その他 () | |
| 契約者情報 | フリガナ | | |
| | 契約者名 (使用者名) | | |
| | 住所 | 新車検証に記載される住所 | |
| 車両情報 | オリコ住所 | 新住所 東京都千代田区麴町 | 旧住所 東京都豊島区東池袋 |
| | 登録番号 | | |
| | 車台番号 | | |
| | 年式 | 年 | |
| | 自家用・事業用の別 | 1. 自家用 | 2. 事業用 |

◎登録終了後は、委任状等を受領した書類交付窓口へ
IC車検証または自動車検査証記録事項をご提示ください。

【書類交付窓口 記入欄】

| | | | | | |
|------------------------------|---|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 委任状 | R | (連絡欄) | | | |
| | | <input type="checkbox"/> 年 月 日 | <input type="checkbox"/> 年 月 日 | <input type="checkbox"/> 年 月 日 | <input type="checkbox"/> 年 月 日 |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> 年 月 日 | <input type="checkbox"/> 年 月 日 | <input type="checkbox"/> 年 月 日 | <input type="checkbox"/> 年 月 日 |
| 備考欄 | | 交付日 | | 担当印 | |
| | | 月 日 | | | |