

変 更 届

株式会社セディナオートリース 御中

(ご契約者)

| | | |
|--------|------------|---|
| 契約番号 | | 印 |
| 登録番号 | | |
| 契約者名※2 | (フリガナ) | |
| ご連絡先 | TEL - - ※1 | |

- ※1 ご契約者に代わって取扱店様で手続きを行う場合は押印不要です。代わりに下部の取扱店様欄に押印をお願いします。
- ※1 認印で構いません。旧姓の印がない場合は改姓後の印をご捺印ください。
- ※2 改姓の場合は旧姓をご記入願います。

※変更事項の該当欄に○印を付け、該当欄のみ変更後の内容をご記入ください。

| 該当欄 | 変更事項 | 変更内容(変更後をご記入ください) | |
|--------------------------|-----------------------|-------------------|--------|
| <input type="checkbox"/> | 改姓※3 必ず下記書類を添付ください | (フリガナ) | |
| <input type="checkbox"/> | 住所※3 | (フリガナ) 〒 - - | |
| <input type="checkbox"/> | 電話番号 | 固定電話 | - - |
| | | 携帯電話 | - - |
| <input type="checkbox"/> | 勤務先 | 勤務先名 | (フリガナ) |
| | | 電話番号 | - - |
| <input type="checkbox"/> | その他 () | | |

※3 リース料引落口座を変更される場合は、「口座振替依頼書」をご提出ください。

【添付書類】

| チェック欄 | 変更事項 | 添付書類 |
|-------------------------------------|------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | 改姓 | 下記のいずれかの写し 変更後の運転免許証 ・ 住民票 ・ 印鑑証明書 ・ 戸籍抄本 |
| <input checked="" type="checkbox"/> | その他 () | |

※自動車検査証の記載内容を変更される場合は、□にレ点をご記入ください。

自動車検査証の変更書類の発行を希望します

【変更書類送付先】(下記のいずれかの□にレ点をご記入ください)

ご契約者様ご住所 取扱店様ご住所

(取扱店様)

| | | |
|-------|-----------|---|
| 取扱店様名 | | 印 |
| ご住所 | | |
| ご担当者名 | | |
| ご連絡先 | TEL - - ※ | |

※ ご契約者に代わって取扱店様で手続きを行う場合は、押印をお願いします。会社印、ご担当者印のいずれでも構いません。

<セディナオートリース使用欄>

| |
|------|
| 保証番号 |
| |

| | | | | |
|------|-----|----|------|------|
| 営業部店 | 入力日 | 証印 | 精査者印 | 担当者印 |
| | | | | |