



FAX送信方向(送信面に注意)

FAX: 0120-223-855

全国運転代行共済協同組合 行

2019年2月以降始期用

この用紙はコピーしてお使いください

随伴車登録変更届出用紙

※注意※

「入替」に○がない場合、同日の「増車」「減車」としての扱いになります。

申込日: (西暦) 年 月 日

変更希望日 (西暦) 年 月 日

担当者名: _____

連絡先: _____

※当日または日付の指定が無い場合、受信日受信時刻より補償開始。先日付で入替の場合のみ、指定日の午後4時にて入替として補償開始。

組合員番号	都道府県	組合員名(会社名)	満期月
-------	------	-----------	-----

《増車》 車両番号 ※太枠内必須				登録変更区分 (区分に○をつける)	《減車》 車両番号 ※太枠内必須				入替の場合の理由 (該当に✓を入れる)
地域 (品川、札幌など)	分類 (400、580など)	かな	番号		地域 (品川、札幌など)	分類 (400、580など)	かな	番号	
				増車・入替・減車					<input type="checkbox"/> 故障・車検 <input type="checkbox"/> 買換 <input type="checkbox"/> 登録番号変更 (車台番号変更なし) <input type="checkbox"/> その他 理由: _____
				増車・入替・減車					
				増車・入替・減車					
				増車・入替・減車					
				増車・入替・減車					

《注意事項》

- ◆ 車両番号は必ず全項目をご記入ください。 ◆ 新しい車両の登録の際には車検証の添付が必要です。
 - ◆ 上記の変更内容につきましては、事務局より郵送される『異動承認書』の原本をご確認ください。
 - ◆ 増車はFAX受信日または変更希望日からの補償を開始します。短期率で掛金を計算し、翌月に精算します。
 - ◆ 減車は毎月1日の午後4時前までに受信したFAXは前月末日で減車となり、1日の午後4時までの補償となります。
 - ◆ 減車は減車月の末日まで掛金がかかります。
 - ◆ 入替の場合、受信日の受信時刻で補償が切替となります。
- 但し、先日付で入替の場合は、指定日の午後4時で補償切替となります。

組合処理欄 ※ここには何も記入しないでください		
処理後台数	処理日	処理者
	/	