

JAWSロードサービス会員証 再発行請求書

FAX受付可

◆FAXNo.◆

03-6757-8897

エキスパートアライアンス株式会社 御中

私は以下の理由により、貴社より発行されたジョーズロードサービス会員証の再発行を請求します。
なお、このたび貴社に提供した私の個人情報、この手続きに必要な範囲に限定して取り扱われること、並びに必要範囲内でエキスパートグループおよび貴社の業務委託先等に提供される場合があることに同意し、承諾します。

①ご請求者情報		依頼日： 年 月 日	
エージェントID <small>(登録されている方のみご記入ください)</small>	会員番号		
氏名(自署)	フリガナ	生年月日	西暦 年 月 日生
住所または所在地	〒 - (アパート・マンション名もご記入ください)		
日中のご連絡先	携帯・自宅・会社		

②請求理由
▼該当するところに○印をつけてください。(4.その他の場合、理由を必ずご記入ください。)
1 紛失
2 破棄
3 未着
4 その他 ()

<注意点>

※必ずご本人様がお手続きください。

※契約者1名につきJAWS会員証再発行請求書が1枚必要です。

※ご提出いただいた書類等の返却はいたしません。

※ご記入に際しては黒ペンを使用し、記載内容を訂正する場合は二重線で抹消し訂正印をご押印ください。

ご不明な点がございましたら、以下までご連絡ください。

エキスパートアライアンス株式会社
〒104-0042 東京都中央区入船1-1-26
永井ビル 4F
お客様相談室 TEL03-6757-8901
(受付時間:平日9:00 ~ 17:00)

【EXA使用欄】

受付	処理完了日	処理確認日

jigyou20210702