JAWSロードサービス登録内容
変更・訂正請求書

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JAWSロードサービス登録内容の変更・訂正手続を請求します。
なお、このたび、貴社に提供した私の個人情報は、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ご契約者情報 ※現在のご登録内容をご記入ください。

依頼日： 年 月 日

エージェントID （登録されている方のみご記入ください）		会員番号	
氏名（自署） または法人名・代表者氏名	ﾌﾘｶﾞﾅ ㊞	生年月日	西暦 年 月 日生
住所（または所在地）	〒 － （ｱﾊﾟｰﾄ・ﾏﾝｼｮﾝ名もご記入ください）		
現在の会員区分に ○印をご記入ください	1 免許証会員　2 個人車両会員 3 個人事業所車両会員　4 法人車両会員 ※2～4に○をされた方は登録済の車両番号をご記入ください　車両番号【　　】		
日中のご連絡先		携帯 ・ 自宅 ・ 会社	

②変更・訂正項目

▼変更・訂正する項目に✓印をし、必要事項をご記入ください。

		変更時に添付する書類 車検証コピー	変更時に添付する書類 免許証番号	新会員証発行の有無
☐ 1 車両番号の変更（車両会員のみ）	新車両番号【　　】	○	×	○
☐ 2 個人車両へ変更	新車両番号【　　】	○	×	○
☐ 3 個人事業所車両会員へ変更	新車両番号【　　】	○	×	○
☐ 4 法人車両へ変更	新車両番号【　　】	○	×	○
☐ 5 免許証会員へ変更	免許証番号	×	○	○
☐ 6 免許証番号の変更・訂正	免許証番号	×	○	×

③その他の変更・訂正 ※法人⇒個人もしくは、個人⇒法人に変更する際、ご記入ください。

▼変更・訂正する内容をご記入ください。

氏名（自署） または法人名・代表者氏名	ﾌﾘｶﾞﾅ ㊞	生年月日	西暦 年 月 日生
住所（または所在地）	〒 － （ｱﾊﾟｰﾄ・ﾏﾝｼｮﾝ名もご記入ください）		
電話番号：	FAX番号：	連絡先：	

＜注意点＞
※必ずご本人様がお手続ください。
※免許証家族会員をもつ免許証会員が、車両会員へ変更の場合、手続完了とともに家族会員はサービス終了となります。
※新会員証の発送をもって、変更処理完了のご案内とさせていただきます。なお、変更前の会員証は無効となりますので予めご了承ください。
　ただし、免許証番号の変更・訂正は再発行はいたしませんので、現在の会員証をご使用ください。
※個人から法人車両へ変更の場合は、登記簿謄本（代表者記載あり）を添付してください。
※法人・個人事業所車両会員⇔個人会員へ変更の場合、法人（事業所）の代表者のみが変更可能となります。
※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