

変更依頼書

本依頼書により提出する私の個人情報が、オートクレジット契約申込時に同意した「個人情報の収集・利用・提供・登録に関する同意条項」に基づき、貴社において、申込及び契約の際提出した私の個人情報と同様に取扱うことに同意します。

■ **ご本人様にてご記入をお願いいたします。**

(記入漏れ等がある場合は、弊社から内容確認のご連絡をさせていただく場合がありますのでご了承ください)

【現在の届出内容】 ※太枠線内の項目を全てご記入ください。

ご記入日	年 月 日
フリガナ	
お名前	
生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日
ご住所	〒 -
自宅電話番号/携帯電話番号	() - / () -
契約番号 (任意)	

【ご変更後の届出内容】 ※変更のある項目のみご記入ください。

フリガナ	
お名前	
ご住所	〒 -
自宅電話番号/携帯電話番号	() - / () -
お勤め先名	
お勤め先所在地	〒 -
お勤め先電話番号	() -
お勤め先部署名/役職名	/
お勤め先業種	

※お引落口座変更をご希望の際は別途お手続きが必要となります。弊社取扱ブランドホームページのFAQから「預金口座振替依頼書」をダウンロードのうえ、お手続きをいただくか、以下お問合せ先まで契約者ご本人様からご連絡ください。

『本人確認書類』 (写) 添付のお願い

- 『本人確認書類』(写)を添付のうえ、送付願います(添付のない場合は、変更手続きを致しかねますのでご了承ください)。なお、氏名・住所を変更する際には、変更等が確認できる『本人確認書類』(写)を添付ください。

- 『本人確認書類』には、運転免許証(表裏)、運転経歴証明書(表裏)、パスポート、在留カード、各種障がい者手帳、住民票、印鑑証明書等各1点がご利用可能です。

※ 住民票・印鑑証明書(公的証明資料)をご利用の場合は、発行から3ヶ月以内のものを添付してください。

また、住民票に個人番号(マイナンバー)、住民票コード、本籍地の記載がある場合は、マスキングをお願いします。

- 法人の場合は、商業登記簿謄本、印鑑証明書等が必要となります。

■本件に関するお問合せ先

マツダクレジット株式会社
サービスセンター
フリーダイヤル 0120-780-369
一般ダイヤル 06-7739-0622
(フリーダイヤルをご利用いただけない場合)
受付時間 10:00～19:00(平日のみ)

【マツダクレジット使用欄】

受付日

入力	精査

① のりしろ しっかりと糊付けしてください。

恐れ入りますが、
郵便料金をご確
認の上、切手を
お貼りください。

5 3 0 6 1 2 1

大阪市北区中之島3丁目3番23号
中之島ダイビル21階

スツダクレジット株式会社
サービスセンター 行

① のりしろ しっかりと糊付けしてください。

② のりしろ

お名前
ご住所 (〒)

〒

投函前にもう一度 しっかりと糊付けされているか再確認願います。

② のりしろ しっかりと糊付けしてください。

✂ 切り取り
- - - - 山折り

○封筒裏面には必ず、お名前、ご住所をご記入ください。
○外枠の✂部分を線にあわせて切り取り、点線を番号の順番で山折りし、のりしろ部分にのり付けして貼り合わせてご利用ください。
○のり付けする際には剥がれない様に、しっかりと貼ってご利用ください。

【ご送付時マスキング用台紙 兼 本人確認書類（写） 貼付台紙】

- ✂部分にあわせて切り取り、運転免許証（コピー）を貼付のうえ、貼付欄が内側となるように谷折りし、変更依頼書を台紙に挟み入れて封入ください。
運転免許証以外の本人確認書類の場合は、コピーまたは原本（住民票・印鑑証明書）を添付してお送りください。

