

●各種書類等は下記宛にご送付下さい。

流通経済協同組合

〒164-0012

東京都中野区本町2-46-1 中野坂上サンブライトツイン 9F

TEL:03-6276-1790 FAX:03-6276-2455

Mail:r-k.info@r-k.or.jp

ガソリンカード各種手続き

各種手続き、登録内容に変更があった場合は次表を参考に届出ください。

| 項目 | 書類番号 | 書類名 | | その他必要書類 | 備考 |
|---------------------------------------|--------|---------|---|-------------------------------------|---|
| カードを作りたい場合(新規・追加含めて) | 様式G-1b | 発行申込書 | + | 新規・追加したい車検証 | 審査等手続きに時間を要するので、提出書類(車検証等)御確認の上お早めにお申込み下さい。 |
| 車両の入替・買替・リースアップなどで登録車両が変更した場合 | | | | 変更後の車検証 | 車輜変更はカード発行が伴うため、発行申込書の「車輜変更」欄にご記入下さい。 |
| カードの破損で再発行が必要な場合 | 様式G-4 | 再発行申込書 | + | 破損したカード | |
| カードが不要・返却したい場合 | 様式G-5 | 返却届 | + | 返却するカード | |
| 社名・住所・送付先住所等変更の場合 | 様式 B | 届出事項変更届 | + | ガソリンカードのみの組合員の場合、登記簿謄本(法人名・本社移転の場合) | |
| カードの紛失・盗難 | 様式G-7 | 紛失届 | + | 所轄警察の届出受理番号 | |
| 紛失届を提出後カードが発見された場合 | | 届出不要 | + | 組合に返却して下さい。 | |
| 部署別にデータを集計している場合で 部署名変更・部署の移動があった時 | 様式G-2 | 部署別変更届 | + | | 変更は月単位(毎月5日締め) |

流通経済協同組合 行き

FAX 03 (6276) 2455 / Mail r-k.info@r-k.or.jp

ガソリンカード発行申込書

新規

追加

車両変更

| | | | | | |
|--------|-----|----------------|--------------------------------------|---------------------------------|--|
| 組合員名 | No. | | | | |
| 住所 | 〒 | | | | |
| 電話番号 | | | FAX番号 | | |
| ご担当者 | | | 部署 | | |
| 価格 | 円引 | カード の 種類 | <input type="checkbox"/> エネオスカード | <input type="checkbox"/> コスモカード | |
| 希望発行枚数 | 枚 | | <input type="checkbox"/> 出光ステーションカード | <input type="checkbox"/> その他() | |

新規・追加発行

| No. | 車両番号 | 部署 | No. | 車両番号 | 部署 |
|-----|------|----|-----|------|----|
| 1 | | | 11 | | |
| 2 | | | 12 | | |
| 3 | | | 13 | | |
| 4 | | | 14 | | |
| 5 | | | 15 | | |
| 6 | | | 16 | | |
| 7 | | | 17 | | |
| 8 | | | 18 | | |
| 9 | | | 19 | | |
| 10 | | | 20 | | |

車両変更

| No. | ※(旧)車両番号 | ⇒ | ※(新)車両番号 | ※旧ガソリンカード番号 | 部署 |
|-----|----------|---|----------|-------------|----|
| 1 | | ⇒ | | | |
| 2 | | ⇒ | | | |
| 3 | | ⇒ | | | |
| 4 | | ⇒ | | | |
| 5 | | ⇒ | | | |

《注意事項》

複数の種類のカードをご希望の場合は、カードの種類ごとに申込をして下さい。

お申込の際には、車検証が必要になります。

車両変更の場合、※印は必ずご記入下さい。

※流通経済協同組合処理欄(お客様は記入しないでください)

| |
|----|
| 営業 |
| |

| |
|------|
| 営業事務 |
| |

| |
|----|
| 受付 |
| |

| |
|-----|
| G担当 |
| |

| |
|----|
| 奥村 |
| |

| |
|--|
| |
| |

流通経済協同組合 行き

ガソリンカード再発行申込書

破損したカードを添え、郵便書留または宅急便で当組合までご返送ください。

| | |
|--------|--------------------|
| 組合員名 | |
| 電話番号 | |
| 御担当者 | |
| おところ | 〒 TEL: FAX: |
| ※カード番号 | |
| 理由 | 破損 ・ 変形 ・ その他() |
| 備考 | |

《注意事項》

- ※印は必ずご記入ください。
- 再発行は2週間ほど期間を要します。

| 営業 | 営業事務 | 受付 | G担当 | 情企部長 | | |
|----|------|----|-----|------|--|--|
| | | | | | | |

流通経済協同組合 行き

ガソリンカード返却届

組合からの貸与カードですので、ご不要の場合は必ず書留または宅急便にてご返却下さい。

| 組合員名 | | |
|------|----------|------|
| 電話番号 | | |
| 御担当者 | | |
| 返却枚数 | 枚 | |
| NO | 返却カード | 返却理由 |
| 1 | | |
| 2 | | |
| 3 | | |
| 4 | | |
| 5 | | |
| 6 | | |
| 7 | | |
| 8 | | |
| 9 | | |
| 10 | | |
| 11 | | |
| 12 | | |
| 13 | | |
| 14 | | |
| 15 | | |
| 16 | | |
| 17 | | |
| 18 | | |
| 19 | | |
| 20 | | |

| 営業 | 営業事務 | 受付 | G担当 | 情企部長 | | |
|----|------|----|-----|------|--|--|
| | | | | | | |

流通経済協同組合 行
FAX 03 (6276) 2455 / Mail r-k.info@r-k.or.jp

届出事項変更届

※組合員名(会社名)・代表者名・住所・資本金が変更になりました場合は、必ず登記簿謄本(写)を添付して下さい。

| | | |
|------------------------|--------------------------------------|---------|
| 組合員名 (会社名) | (コード番号) | (組合員名) |
| 御担当者名 | 印 | |
| 御連絡先 | TEL : | FAX : |
| 届出事項の原因が 発生した日 | 年 月 日 | |
| 項 目 | 変 更 前 | 変 更 後 |
| フリガナ | | |
| 組合員名 (会社名) | | |
| フリガナ | | |
| 代表者名 | | |
| 資本金 (出資金) | 万円 | 万円 |
| 従業員数 | 名 | 名 |
| 住 所 (登記簿上の 本社住所) | 〒 _____ | 〒 _____ |
| 電話番号 | | |
| FAX番号 | | |
| 請求書 送付先 住 所 | 〒 _____ | 〒 _____ |
| 電話番号 | | |
| FAX番号 | | |
| 主たる業種 | | |
| そ の 他 (担当者等) | | |
| 備 考 | | |
| 添付資料 | ・ 登記簿謄本 ・ 決算書(貸借対照表・損益計算書) ・ その他 () | |

※ 部署別変更の場合 (・コーポレートカードは、様式:『C-8』
・クレジットカードは、様式:『S-2C』) にてご提出下さい。(部署別変更届)

----- 組合処理欄 (お客様は記入しないでください) -----

□ 『届出事項変更届』を受領致しました。

| | | |
|---------|---------|---------|
| 営業担当(印) | 事務受付(印) | 事務処理(印) |
| | | |

流通経済協同組合 行き

FAX 03 (6276) 2455 / Mail r-k.info@r-k.or.jp

ガソリンカード部署別変更届

| 組合員名 | | | | 御担当者名 | | | |
|------|----------|--|----------|-----------|-----------|--|------|
| 電話番号 | | | | 変更月(必ず記入) | 月利用分より変更 | | |
| NO | 部署名(変更前) | | 部署名(変更後) | | ガソリンカード番号 | | 車両番号 |
| 1 | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | |

※ 部署別に関しましては、処理の都合上 毎月 5 日 までにお送りください。(変更は月単位になります)

| 営業担当 | 事務受付 | 計算G | | 備考 |
|------|------|-----|--|----|
| | | | | |