

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・ご捺印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、健康保険証、住民票、印鑑証明書等各1点のご利用可能です。
※個人番号（マイナンバー）、住民票コード、本籍地等の記載がある場合は、マスキングをお願いします。
※住民票・印鑑証明書等の公的証明資料等をご利用の場合は、発行から3ヶ月以内のものを添付ください。
- 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
SMMオートファイナンス株式会社
マツダクレジット サービスセンター
フリーダイヤル 0120-780-246
一般ダイヤル 06-7739-0612
（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）

【 SMMオートファイナンス使用欄 】

受付日

入力	精査

のりしろ シツ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

SMMオートファインチクス株式会社
(ラツダクレジツト)
サービスセンター 行

のりしろ シツかりと糊付けしてください。

差出人

お名前

ご住所 (〒

-)

投函前にもう一度 シツかりと糊付けされているか再確認願います。

のりしろ シツかりと糊付けしてください。

- 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、点線を山折りし、のりしろ部分にのり付けして貼り合わせてください。
- のり付けする際には剥がれない様に、シツかり貼ってご利用ください。

切り取り
山折り

山折り

【ご送付時マスキング用台紙】

○✂部分にあわせて切り取り、変更依頼書を台紙に挟み入れたうえで、封入ください。

