

24 時間緊急通報サービス変更届

下記のとおり、登録情報に変更または追加があったため届出をします。

※ご契約者様の変更は、ご解約通知書及び24時間緊急通報サービス利用申込書による契約切替えが必要となります。本書式ではご契約者様の変更はできません。
【当社への送付方法及び送付先】

「利用申込書」及び「添付書類」は、PDF形式のファイルにお取り込みいただき、Eメールに添付の上、当社（下記メールアドレス）宛にご送付ください。

宛先 Eメールアドレス：BoschServiceSolutions.JP@jp.bosch.com

Eメールをご利用にならない場合等は当社（下記住所）宛のご郵送で承ります。（郵送費はお申込者様のご負担となります。）

郵送先：〒170-0013 東京都豊島区東池袋 1-25-6 PMO 池袋 7F ボッシュサービスソリューションズ株式会社

記入方法等でご不明な点がある場合は、当社窓口までお問合せくださいませ。

ボッシュサービスソリューションズ株式会社 電話番号：0120-149-183（平日 9:00~18:00）

変更・追加情報

変更届出日	20	年	月	日
-------	----	---	---	---

① 現在登録されている契約者の登録情報をご記入ください。

フリガナ			
現契約者名 (法人名の場合は代表者役職・氏名まで)			印
登録車両情報	車台番号 (VIN)		
	登録番号 (ナンバー)	初度登録年月日	年 月 日

※ 自動車検査証に記載される「所有者」又は「使用者」の氏名を自署でご記入ください。

※ 法人の場合は、代表者印（法務局届出印）を捺印してください。

② 契約者の変更又は追加される項目の「」にチェックマークをつけていただき、新たに登録する情報をご記入ください。

<input type="checkbox"/>	フリガナ			
<input type="checkbox"/>	契約者名 (法人名の場合は代表者役職・氏名まで)			
<input type="checkbox"/>	契約者住所	〒		
<input type="checkbox"/>	契約者連絡先電話番号	() -		
<input type="checkbox"/>	契約者 e-mail アドレス			
<input type="checkbox"/>	担当部署 (法人の場合)	<input type="checkbox"/>	担当者名 (法人の場合)	
<input type="checkbox"/>	車両情報	登録番号 (ナンバー)		

※ 車両情報・登録番号 (ナンバー) 変更の際には、変更後の自動車検査証も添付いただきますようお願いいたします。

③ 被許諾者の変更又は追加される項目の「」にチェックマークをつけていただき、新たに登録する情報をご記入ください。

※ 契約者が対象車両の利用について許諾する場合は、個人情報の開示先も含め、その許諾を受けた方（以下、「被許諾者」といいます。）が約款及びその他の関連規定等の内容に同意することが必要となります。契約者において他の利用者への約款及びその他の関連規定等につき十分にご説明いただき、それらについて被許諾者から同意を取得していただけますようお願いいたします。新たに被許諾者が追加となった場合には、契約者において、予め又は当社が求めた場合には速やかに当社に対し下記欄記載の事項をご連絡いただけますようお願いいたします。

変更 追加 抹消

フリガナ			
変更前被許諾者名 (変更及び抹消の場合は対象となる現登録者氏名を記入)			
<input type="checkbox"/>	フリガナ		
<input type="checkbox"/>	被許諾者名		
<input type="checkbox"/>	被許諾者住所	〒	
<input type="checkbox"/>	被許諾者連絡先電話番号	() -	
<input type="checkbox"/>	被許諾者 e-mail アドレス		

変更 追加 抹消

フリガナ			
変更前被許諾者名 (変更及び抹消の場合は対象となる現登録者氏名を記入)			
<input type="checkbox"/>	フリガナ		
<input type="checkbox"/>	被許諾者名		
<input type="checkbox"/>	被許諾者住所	〒	
<input type="checkbox"/>	被許諾者連絡先電話番号	() -	
<input type="checkbox"/>	被許諾者 e-mail アドレス		