(様式2)

捨印

委託契約変更届出書

平成　　年　　月　　日

社団法人　全国石油協会　御中

揮発油分析委託約款第13条第１項、第２項及び第３項の規定により、次のとおり契約事項の変更を届け出ます。

1　委託者　（※は本会記入欄）

住　所	〒 電話番号		
氏名又は法人名	フリガナ	代表者名	フリガナ ㊞

2　委託給油所　（※は本会記入欄）

住　所	〒 電話番号				
給油所名				流通証明発行先	
品質確保法登録番号	□−□□□□□−※□□□	※サンプル番号	□□−□□□□	※整理番号	

3　委託契約区分の変更・支払方法

現在の区分：□軽減申請分析　□１年分析　□軽減分析

委託契約変更(予定)日：平成　　年　　月　　日

□	軽減申請分析及び軽減分析	分析開始予定日	平成　　年　　月　　日	51,000円 (42,000円＋9,000円) （振込）
		品質維持計画予定期間	平成　　年　　月　　日～　　年　　月　　日	

□	１年分析	分析開始予定日	平成　　年　　月　　日	□	181,440円（振込）
				□	15,120円×12（毎月口座振替）

口座振替ご希望の方は手続の都合上、初回のお支払が合算となる場合があります。

□	軽減分析	品質維持計画開始予定日	平成　　年　　月　　日	9,000円 （振込）

4　振替用口座名　（１年分析で口座振替による支払を選択される場合ご記入下さい。）

金融機関		店舗名		□普通 □当座	
コード		コード			
名義人(フリガナ)					

5　その他変更事項（住居表示・社名・給油所名変更、合併など）

6　返戻委託料送金先（約款第17条の規定により返戻委託料が発生した場合の送付先）（※は本会記入欄）

金融機関		店舗名		□普通 □当座	
コード		コード			
名義人(フリガナ)				※返戻額	

7　委託料支払

「1　委託者」と異なる先（支店等）を委託料の請求先とされる場合ご記入下さい

□初回のみ下記に請求　□次回以降も下記に請求

住　所	〒 電話番号				
請求先		担当部署		担当者名	

本会使用欄	札幌	仙台	高崎	千葉	名古屋	大阪	広島	高松	福岡	品質管理事業部	受付印

注）委託する給油所ごとにご提出下さい。
お願い：契約変更の前月までに届出て下さい。

08.01