

お客様登録情報変更用紙

ケーブルダイレクト 担当者宛

送信日

年

月

日

FAX. ☎ 0120-76-7882

現行内容 (現行の登録内容を必ずご記入ください)

必須事項	ご登録お電話番号																	※ご登録電話番号は、左詰めでハイフン(-)を除いて、市外局番よりご記入ください
	フリガナ																	
	貴社名																	
	フリガナ																	
	所属部課名 学部・研究室名																	
	フリガナ																	
ご担当者氏名																		

変更内容 (変更のある項目のみご記入ください)

変更開始希望日	年 月 日																		
お電話番号																		【ご注意ください】 ●お電話番号・FAX番号 ※左詰めでハイフン(-)を除いて市外局番よりご記入ください ※携帯電話・フリーダイヤルでのご変更は承れません。 ●貴社名・ご担当者氏名 ※必ずフリガナもご記入ください ●郵便番号・ご住所 ※事業所の個別郵便番号には対応しておりません ※ご住所の地域の郵便番号をご記入ください。 ※ビル名には階数までご記入ください。 ※必ずフリガナもご記入ください。	
FAX番号																			
フリガナ																			
会社名・学校名																			
フリガナ																			
所属部課名 学部・研究室名																			
フリガナ																			
電子メール																		@	ハイフンとアンダーバーの違いや、大文字・小文字の別などを明確にご記入ください。
フリガナ																			
住 所																			
お支払条件など その他の変更内容	<input type="checkbox"/> お支払条件 <input type="checkbox"/> 請求書送付先 <input type="checkbox"/> 請求先 <input type="checkbox"/> 納品先 <input type="checkbox"/> その他																		
	その他の変更事項がある場合は、上記をチェックして下記に変更内容をご記入ください。																		

登録削除

登録を削除する		登録自体の削除を希望される場合は、空欄に <input checked="" type="checkbox"/> をご記入ください。
---------	--	--