

お客様登録情報変更用紙

ホームワイヤリング 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	お客様番号																	※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																		<p>【ご注意ください】</p> <ul style="list-style-type: none"> ●お電話番号・FAX番号 <ul style="list-style-type: none"> ※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 <ul style="list-style-type: none"> ※必ずフリガナもご記入ください ●郵便番号・ご住所 <ul style="list-style-type: none"> ※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。
お電話番号																		
FAX番号																		
フリガナ																		
会社名・学校名																		
フリガナ											フリガナ							
所属部課名 学部・研究室名											ご担当者氏名							
電子メール	<p style="border: 2px solid red; padding: 5px;">メールアドレスはIDとして使用しているため、変更は不可です。 メールアドレス変更の場合は、登録の削除依頼および新規登録をお願いします。</p>																	
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。
---------	--	--