

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	年 月 日												<p>[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できません。 ●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。</p>		
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	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。														
フリガナ				一											
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 ✓ をご記入ください。
---------	--	----------------------------------