

変更届出書

年 月 日

中電クラビス株式会社 殿

フリガナ	
団体名	
お客さまID	

(登録情報・請求書に記載の番号)

年 月 日より、下記内容の変更をお願いします。

代表者 <input type="checkbox"/> 代表者変更なし ↑窓口担当者、請求書送付先の変更の場合は レ点チェックして下さい。	フリガナ	
	氏名	
	住所	〒
	電話番号	
	e-mail	
窓口担当者 <input type="checkbox"/> 代表者と同じ ↑代表者と同じ場合は レ点チェックして下さい。	フリガナ	
	氏名	
	住所	〒
	電話番号	
	e-mail	
請求書送付先 <input type="checkbox"/> 代表者と同じ ↑代表者と同じ場合は レ点チェックして下さい。 <input type="checkbox"/> 窓口担当者と同じ ↑窓口担当者と同じ場合は レ点チェックして下さい。	フリガナ	
	氏名	
	住所	〒
	電話番号	
	e-mail	

※ メールアドレスをお持ちの方は、ご記入をお願いいたします。

上記の内容で変更をお願いします。

<input type="checkbox"/> 旧代表者 <input type="checkbox"/> 旧窓口担当者 ↑レ点チェックして下さい。	氏名	
	電話番号	

※ ご連絡者さまの直筆にてご記入をお願いいたします。