

情報変更申込書

年 月 日

お客様 ID :

社 名 :

代 表 者 :

印

(連絡担当者 : 電話番号 :)

下記事項について変更が生じたので、本書面をもって貴社に通知します。

記

変更項目 (該当項目を チェック)	<input type="checkbox"/> 社名 <input type="checkbox"/> 契約住所		<input type="checkbox"/> 代表者名 <input type="checkbox"/> 設置先住所		<input type="checkbox"/> 電話番号	
	変 更 前			変 更 後		
変更理由						
社 名 (商号)	カガナ					
代表者名	カガナ					
契約住所 (本社)	カガナ 〒			〒		
代表番号						
設置住所	カガナ 〒			〒		
設置先番号						

-----株式会社C-mind使用欄-----

備考

スリホ事業部	
責任者	担 当