

■お客様情報

旧情報：現登録情報を記載の上、変更箇所について をお願いします

事業所番号	<input type="checkbox"/> 変更有	
社名/団体名	変更不可	
事業所名	<input type="checkbox"/> 変更有	
ご住所	<input type="checkbox"/> 変更有	
TEL	<input type="checkbox"/> 変更有	
FAX	<input type="checkbox"/> 変更有	
メール	<input type="checkbox"/> 変更有	
ご担当者名	<input type="checkbox"/> 変更有	



新情報：変更箇所のみご記入をお願いします 変更発生日： 年 月 日

事業所番号	
社名/団体名	<法人名変更の場合は、別途名義変更依頼書をご提出ください>
事業所名	
ご住所	〒
電話	
FAX	
メール	
ご担当者名	

FAX返信先 : 044-959-5886

ビーシステム確認欄					
受付	DE	顧客SB	顧客DB	オンライン	FAX