

取扱店登録事項変更届出書

届出日： 年 月 日

変更開始日： 年 月 日

スターリンク株式会社 御中

下記のとおり変更になりましたので届出いたします。

変更前（※該当項目に☑をしてください。）

| | |
|--------------------------------|------|
| <input type="checkbox"/> 社名 | フリガナ |
| <input type="checkbox"/> 代表者名 | フリガナ |
| <input type="checkbox"/> 住所 | 〒 |
| <input type="checkbox"/> 電話番号 | |
| <input type="checkbox"/> FAX番号 | |



変更後（※該当項目に☑をしてください。）

| | |
|--------------------------------|------|
| <input type="checkbox"/> 社名 | フリガナ |
| <input type="checkbox"/> 代表者名 | フリガナ |
| <input type="checkbox"/> 住所 | 〒 |
| <input type="checkbox"/> 電話番号 | |
| <input type="checkbox"/> FAX番号 | |

取扱店様の情報

| | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 会社名 | |
| <input type="checkbox"/> 住所 都道府県 | |
| <input type="checkbox"/> TEL <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> 担当者 | |

| | | | | |
|---|-------|-----|-------|-------|
| <input type="checkbox"/> 弊社記入欄（受付日 年 月 日） | 本部処理課 | 所属長 | 営業担当者 | 処理担当者 |
| (MEMO) | | | | |

専用FAX番号

03-3527-3355

office24-kanri@star-link.co.jp