

変更依頼書

送付先 〒550-0014 大阪市西区北堀江 1-3-7
倉商ビル6F 株式会社ファーストドリームトレイン
クリコムサポートセンター行

変更内容にを入れてください。

<input type="checkbox"/> 住所変更	<input type="checkbox"/> 登録情報紛失	<input type="checkbox"/> クリコム会員カード再発行
クリコムナンバー (10桁)		
記入日	年	月 日
フリガナ		
登録氏名	印	
登録されている住所を こちらにご記入ください。	〒 - 都道府県	
メールアドレス	@	
連絡先電話番号	() -	

- 変更依頼内容 -

住所変更の方は移転後の 住所をご記入下さい。	〒 - 都道府県 TEL - - FAX - - <input type="checkbox"/> 移転前の住所への通知を希望する <input type="checkbox"/> 移転後の住所への通知を希望する
登録情報紛失にチェック された方はこちら	<div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 100px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;">切手貼付欄</div> <p>登録情報紛失の場合80円切手を「切手貼付欄」へ 貼り付けてください。</p>
クリコム会員カード再発 行にチェックされた方は こちら	手数料1,000円となります。受付翌月にご利用料金に加算させていただきます。

登録情報紛失のお客様で80円切手のないものは返却できかねますのでご了承願います。
印鑑のない用紙及びFAX返送での解約は出来ませんのでご注意ください。
登録情報と異なる場合、書類を返送させていただきます。

弊社使用欄

	受付	依頼	変更	処理	発送
日付					
印					