

太枠内をご記入の上、弊社までファックス送信して下さい。

FAX 011-700-3003

株式会社 ビィーシステム 行

ユーザー登録変更届

システム名		提出日	年	月	日
ユーザー登録番号					
変更箇所	ご所属団体名	ご所属部署	ご住所	ご担当者	電話番号 FAX番号 E-Mail

【変更前】

フリガナ					
ご所属団体名					
ご所属部署					
ご住所	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>				
	(ビル・マンション・フロア・部屋番号等も正確にご記入下さい)				
フリガナ					
ご担当者					
電話番号					
ファックス番号					
E-Mail					



【変更後】

フリガナ					
ご所属団体名					
ご所属部署					
ご住所	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>				
	(ビル・マンション・フロア・部屋番号等も正確にご記入下さい)				
フリガナ					
ご担当者					
電話番号					
ファックス番号					
E-Mail					