

FAX : 022-266-0884

株式会社ワンダーストリーム

年 月 日

登録情報変更届

加盟店CD : _____

御社名 _____ (印)

御担当者 _____

御連絡先 _____

下記の通り、変更いたします。

※変更箇所のみご記入願います。

届出事項		変更前		変更後	
所在地 (本店/支店) ※いずれかにチェック		ワカナ		ワカナ	
		〒		〒	
会社名					
代表者					
電話番号					
FAX番号					
メールアドレス					
担当者	営業				
	管理				
	経理				
書類送付先変更					
振込先変更 (事務手数料等)		金融機関名	本・支店名	金融機関名	本・支店名
		貯金種別	口座番号	貯金種別	口座番号
		普通 ・ 当座		普通 ・ 当座	
		名義 (ワカナ)		名義 (ワカナ)	
その他					
変更希望日		年 月 日 ~			