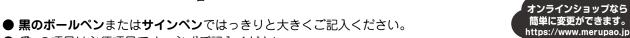
メルパナで登録内容変更シート



- № の項目は必須項目です。必ずご記入ください。
- 市町村の合併、統廃合による住所・名称の変更や一時的なお引っ越し・移転、電話番号の変更等 ご登録内容の一部にでも変更が生じた場合はご注文の前に必ずご連絡をお願いします。
- ●届け出のないために、商品やカタログが延着または到着しなかった場合、弊社では責任を負いかねます。

※現在のご登録内容や、ご登録の有無が不明の場合はメルパオにお問い合わせくだ	現在のご登録内容や、	無が不明の場合はメルパオにお問い合わせください。
---------------------------------------	------------	--------------------------

変更こ	依頼日		V •	現在の	ご登録電	話番号(ノ	ハイフン	イフンなし、左詰め)			
月月											
	1		字さま名					変更ご依	頼者名 (カタ	 カナでご記入・	 ください)
フリガナ						,					
※個人の方は変	変更ご依頼者	名は不要	です。								
_ № 変更内容	! ○変更箇所	fのみご	ぶ記入く	ださい。多	変更開始E	3は必ずご	記入くか	ごさい。			
変更開始日	年				月			В		より変更	
お客さま名											
ご登録 電話番号											
FAX番号											
	₹ -		都			•		市町			(区)
			府	県	((郡)		村			(町)
お届け先ご住所	※番地・建物名・部屋番号も詳しくご記入ください。										
	(内)										
	(様方)										
メールアドレス	@										
その他											
通信欄						お届け	時間帯、お	お支払い方法等	まに関するご要	望をご記 <i>〕</i>	ください。
メルパオ使用欄	(記入しな	いでく	ださい)							
受付	入力			<u>マコード</u> 					パオまでお電]:平日午前9		
							24時間 信OK	04	00 F	07	CEG
教材・教具の通信期			HEO E	7	送信	ま料無料 ーダイヤル	AXE		20-5		003
大阪府摂津市鶴野2-5-7 TEL: 0120-750-577 (受付時間: 平日午前9時~午後5時) FAXの裏面着信が多くなっています。裏表をご確認の上、送信ください。								,			