

変 更 届

口座引落(毎月27日)の変更は【14日】まで、
商品変更・オート代引の変更・配送先変更は【月末】まで受け付けております。

変更依頼日

該当箇所をチェックをお願いします。

対象者氏名	<input type="checkbox"/> 統轄 <input type="checkbox"/> 代理店(販社長) <input type="checkbox"/> 会員	統轄氏名
-------	---	------

(注) 販社・代理店・会員様の場合上位統轄名

変更事項 <該当する番号を○(複数可)で囲んで下さい。>

①	氏名	②	住所	③	電話番号	④	銀行振込先	⑤	メンバーシップ	⑥	統轄・販社・代理店変更・譲渡等
⑦	その他 :										

(本社にお届出のご住所・ご氏名(フリガナ)をご記入願います。ご住所、配送先の区別も明記ください。)

変更前	フリガナ											
	ご住所	〒										
	配送先											
	フリガナ						電話番号					
	ご氏名						携帯番号					

* 法人の場合は、代表者名(フリガナ)もご記入下さい。

変更後	フリガナ											
	ご住所	〒										
	配送先											
	フリガナ						電話番号					
	ご氏名						携帯番号					

変更後	フリガナ											
	金振融込機専用	<input type="checkbox"/> 銀行 <input type="checkbox"/> 信用金庫	<input type="checkbox"/> 信用組合 <input type="checkbox"/> 農協	<input type="checkbox"/> 支店 <input type="checkbox"/> 営業所 <input type="checkbox"/> 出張所	<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座	口座番号						
			ゆうちょ銀行					通帳記号				
			1	0	の	通帳番号						
名義人名(カタカナ表記)												

* メンバーシップ引落口座変更は別紙メンバーシップ登録用紙に記入して郵送して下さい。(口座変更と明記下さい)

メンバーシップ	商品変更										
	現在商品						変更後商品				
	<オートシップの変更> (下記日付が土日祝祭日の場合は、金融機関翌営業日となります)										
年 月 日 より引落 <input type="checkbox"/> 休止 <input type="checkbox"/> 再開 <input type="checkbox"/> スキップ <input type="checkbox"/> 月 日 まで											
その他備考											