

取扱店登録事項変更届出書

届出日： 年 月 日

変更開始日： 年 月 日

スターリンク株式会社 御中

下記のとおり変更になりましたので届出いたします。

変更前（※該当項目に☑をしてください。）

<input type="checkbox"/> 社名	フリガナ
<input type="checkbox"/> 代表者名	フリガナ
<input type="checkbox"/> 住所	〒
<input type="checkbox"/> 電話番号	
<input type="checkbox"/> FAX番号	



変更後（※該当項目に☑をしてください。）

<input type="checkbox"/> 社名	フリガナ
<input type="checkbox"/> 代表者名	フリガナ
<input type="checkbox"/> 住所	〒
<input type="checkbox"/> 電話番号	
<input type="checkbox"/> FAX番号	

取扱店様の情報

<input type="checkbox"/> 会社名	
<input type="checkbox"/> 住所 都道府県	
<input type="checkbox"/> TEL <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> 担当者	

<input type="checkbox"/> 弊社記入欄（受付日 年 月 日）	本部処理課	所属長	営業担当者	処理担当者
(MEMO)				

専用FAX番号

03-3527-3355

office24-kanri@star-link.co.jp