

e-Returnシステム 会社情報・口座情報変更通知書

申込内容 <input checked="" type="checkbox"/> チェックしてください	<input type="checkbox"/> 社名変更 <input type="checkbox"/> 住所等の変更 <input type="checkbox"/> 口座情報の変更
--	--

申込日		年	月	日	※は必須記入項目です。	
御社基本情報	フリガナ					
	ご住所※	〒    —				
	フリガナ					
	御社名※ (個人の方はお名前)					
利用責任者情報	フリガナ			部署名 (個人の方は不要)	印	
	代表者名※ (個人の方は不要)					
	フリガナ					
	利用責任者名 (個人の方は不要)					
e-mail						
TEL				FAX		

■社名変更・住所変更・責任者変更等 (社名変更の場合併せて口座振替依頼書の再提出をお願いいたします)  
 ※変更該当箇所のみご記入ください。

御社新情報	フリガナ					
	ご住所	〒    —				
	フリガナ					
	御社名 (個人の方はお名前)					
新責任者情報	フリガナ			部署名 (個人の方は不要)	印	
	代表者名 (個人の方は不要)					
	フリガナ					
	利用責任者名 (個人の方は不要)					
e-mail						
TEL				FAX		

■口座変更 (取引金融機関支店の変更、社名変更をされた場合)

振替口座変更 <input checked="" type="checkbox"/> チェックをしてください	<input type="checkbox"/>
---	--------------------------

👉 口座振替依頼書をお送りしますので再提出をお願いします。

e-Returnシステム 変更申込書にご記入頂き誠にありがとうございます。ご記入がお済みになりましたら、『下記販売代理店』宛てFAXまたは郵送にて送付頂きますようお願いいたします。  
 変更申込書が到着次第、詳細確認のうえ変更を反映いたします。

<b>株式会社ライトスタッフ</b>	
〒151-0051 東京都渋谷区千駄ヶ谷5-15-6 マークス北参道4階	
Fax 03-6380-5567	

個人情報保護(プライバシーポリシー)について  
 個人情報の利用目的等について弊社ホームページにて公示しております。

会社使用欄

代理店確認欄	
受付日	発送日
/	/



e-Return社確認欄	
受領日	処理完了日
/	/

e-Returnシステム 会社情報・口座情報変更通知書

申込内容 <input checked="" type="checkbox"/> チェックしてください	<input checked="" type="checkbox"/> 社名変更 <input type="checkbox"/> 住所等の変更 <input checked="" type="checkbox"/> 口座情報の変更
--	--

申込日	2014 年 1 月 xx 日			※は必須記入項目です。
御社基本情報	フリガナ	トウキョウトシフヤクセンダカヤ 5-15-6 マークスタウン 4カイ		
	ご住所※	〒 151 - 0051 東京都渋谷区千駄ヶ谷5-15-6 マークス北参道 4階		
	フリガナ	カブシキガイシャ イーリターン		
	御社名※ (個人の方はお名前)	株式会社e-Return		
フリガナ	オカムラ マサシ			印
代表者名※ (個人の方は不要)	岡村 雅司			
利用責任者情報	フリガナ	タナカ イチロウ	部署名 (個人の方は不要)	
	利用責任者名 (個人の方は不要)	田中 一郎		
	e-mail	tanaka_ichiro@e-return.jp		
	TEL	03-9999-9999	FAX	03-9999-9999

■社名変更・住所変更・責任者変更等 (社名変更の場合併せて口座振替依頼書の再提出をお願いいたします)  
 ※変更該当箇所のみご記入ください。

御社新情報	フリガナ			
	ご住所	〒 -		
	フリガナ	カブシキガイシャ イーリターンコンサルタンツ		
	御社名 (個人の方はお名前)	株式会社e-Returnコンサルタンツ		
フリガナ				印
代表者名 (個人の方は不要)				
新責任者情報	フリガナ	ヤマダ ハナコ	部署名 (個人の方は不要)	
	利用責任者名 (個人の方は不要)	山田 花子		
	e-mail	h_yamada@e-return.jp		
	TEL		FAX	

■口座変更 (取引金融機関支店の変更、社名変更をされた場合)

振替口座変更 <input checked="" type="checkbox"/> チェックしてください	<input checked="" type="checkbox"/>
--	-------------------------------------

📩 口座振替依頼書をお送りしますので再提出をお願いします。

e-Returnシステム 変更申込書にご記入頂き誠にありがとうございます。ご記入がお済みになりましたら、『下記販売代理店』宛てFAXまたは郵送にて送付頂きますようお願いいたします。  
 変更申込書が到着次第、詳細確認のうえ変更を反映いたします。

株式会社ライトスタッフ 〒151-0051 東京都渋谷区千駄ヶ谷5-15-6 マークス北参道4階 Fax 03-6380-5567
---

個人情報保護(プライバシーポリシー)について  
 個人情報の利用目的等について弊社ホームページにて公示しております。

会社使用欄

代理店確認欄		e-Return社確認欄	
受付日	発送日	受領日	処理完了日
/	/	/	/