

提出日 年 月 日

住所変更依頼書

フローラ事業部 行

FAX:03-5396-2220

会員番号

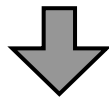
依頼者名	
------	--

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

直属 総代理店名	
-------------	--

直属 代理店名	
------------	--

変更前 (旧住所)	※社名 (ふりがな)	※社名のない方は未記入のまま		社印	ポジション	総代理店	代理店	(準)特約店他	
						連絡先			
	個人は個人名、法人は代表社名を記入する				個人印				
	(ふりがな)				印	電話番号	— —		
	氏	名				FAX番号	— —		
住所		〒							



下記の通り、変更願います。

変更後 (新住所)	※社名 (ふりがな)	※社名のない方は未記入のまま		社印	ポジション	総代理店	代理店	(準)特約店他	
						連絡先			
	個人は個人名、法人は代表社名を記入する				個人印				
	(ふりがな)				印	電話番号	— —		
	氏	名				FAX番号	— —		
住所		〒							

- ◆本依頼書を本社宛FAXにて送信して下さい。
当月7日迄に、FAXが本社に送信され事務手続きが完了した場合、明細書等は新住所へ発送されます。
- ◆携帯電話番号等のみの変更についても本依頼書にて登録変更を行って下さい。

本社 記入	処理		受付	
----------	----	--	----	--