

重要

平成 年 月 日

ご契約時の登録情報の変更等がございましたら、すみやかにこちら書面にてお申し出をお願い致します！！（変更等がない場合は、こちらの書面の提出は不要となります。）

登録情報変更届（法人用）

商号（御会社名）

物件名 部屋No.

変更項目（□に✓して下さい。）	変更後のものをご記入下さい。
<input type="checkbox"/> 所在地	〒
<input type="checkbox"/> TEL/FAX	TEL /FAX
<input type="checkbox"/> ご担当者	お名前 部署名 TEL
<input type="checkbox"/> 代表者	住所〒 電話番号 携帯番号
《メッセージ欄》 ご要望、ご意見ございましたらお聞かせください。	

名義変更の際は、新規申し込みが必要となります。

契約書第15条により、届出がない場合は契約解除になる場合がございます。
変更時には必ずご連絡の程お願いいたします。

※合わせて、謄本（6ヶ月以内）・身分証等の写しの再提出もお願いいたします。

株式会社イコム コンテナ事業部

埼玉県さいたま市中央区新都心 11-2

明治安田生命ビル 34F

TEL 0120(109)156 FAX 048(600)6700