

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

ご契約者名 _____

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"/> ご住所	〒
<input type="checkbox"/> TEL/FAX	TEL _____ /FAX _____
<input type="checkbox"/> 携帯電話	
<input type="checkbox"/> ご勤務先	会社名 _____ 住所 〒 _____ 電話番号 _____ FAX 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、身分証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