

年 月 日

変更届

事業協同組合ケーシーエス 行

FAX 092-433-1415

お名前
ご住所
TEL
FAX
ご担当者

変更事項に☑をして、必要事項を記入し、添付資料とともにFAXしてください。

| | | |
|--------------------------|----------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | 所在地 | 変更後 〒 |
| <input type="checkbox"/> | 請求書送付先 | 変更後 〒 |
| <input type="checkbox"/> | TEL・FAX 番号 | 変更後 TEL FAX |
| <input type="checkbox"/> | 代表者名 | 変更後 (フリガナ) |
| <input type="checkbox"/> | 車両変更 ※添付資料※ ・新車両の車検証 ・ETCセットアップ証明書 | 変更前 車両番号 車載器管理番号 変更後 車両番号 車載器管理番号 |
| <input type="checkbox"/> | その他 | |

事業協同組合ケーシーエス
〒812-0016
福岡市博多区博多駅南6丁目2番20号
小財スチール博多駅南ビル4F
TEL 092-433-1414/FAX 092-433-1415