

専用FAX番号 03-3527-3355 / office24-kanri@star-link.co.jp

# 取扱店登録事項変更届出書

届出日： 年 月 日  
変更開始日： 年 月 日

スターリンク株式会社 御中

下記のとおり変更になりましたので届出いたします。

## 変更前（※該当項目に☑をしてください。）

<input type="checkbox"/> 社名	フリガナ
<input type="checkbox"/> 代表者名	フリガナ
<input type="checkbox"/> 住所	〒
<input type="checkbox"/> 電話番号	
<input type="checkbox"/> FAX番号	



## 変更後（※該当項目に☑をしてください。）

<input type="checkbox"/> 社名	フリガナ
<input type="checkbox"/> 代表者名	フリガナ
<input type="checkbox"/> 住所	〒
<input type="checkbox"/> 電話番号	
<input type="checkbox"/> FAX番号	

取扱店様の情報			
<input type="checkbox"/> 会社名			
<input type="checkbox"/> 住所		都道府県	
<input type="checkbox"/> TEL		<input type="checkbox"/> FAX	<input type="checkbox"/> 担当者
<input type="checkbox"/> 弊社記入欄（受付日 年 月 日） (MEMO)			
本部処理課		所属長	営業担当者
			処理担当者

印