



# 登録情報変更届

ご記入日：西暦 20 年 月 日

会員番号	
会員名 (個人名・法人名・団体名)	印

●変更内容（該当する項目のみ、ご記入下さい）

会員名 (個人名・法人名・団体名)			
フリガナ			
ご担当者名			
フリガナ			
ご担当部署			
住 所	〒		
電話番号	( ) -	FAX 番号	( ) -
連絡先メールアドレス			

変更届けの各項目へご記入の上、下記までFAXまたは郵送にてお申込み頂けます。

〒901-2112 沖縄県浦添市沢岬 2-17-1 株式会社 OCC サザンクロス係

TEL : 050-5371-1707 FAX : (098)876-1614 Mail : support@southernx.ne.jp