

# 登録情報変更届

CHANGE REGISTER INFORMATION DOCUMENT

以下ご署名の上、弊社e-mail又はFAXにてお送りください。  
Please fill in the below and send us by e-mail or FAX

E-MAIL : support@jcommunication-th.com

FAX : 02-108-2831

変更内容 CHANGE TYPE	<input type="checkbox"/> クレジットカード Credit Card	<input type="checkbox"/> 住所 Address	<input type="checkbox"/> Eメールアドレス E-mail address
ご契約者様名 (英語) REGISTERED NAME			
ご契約お電話番号 MOBILE NUMBER			
E-mailアドレス E-MAIL ADDRESS			
変更内容 Change Details			

ご署名  
(Signature)

---

日付  
(Date)

DD/MM/YY

/

/ 20

---

Sale Person \_\_\_\_\_

Internal Use Only				
<input type="checkbox"/> Master	<input type="checkbox"/> System	<input type="checkbox"/> dtac	<input type="checkbox"/> e-service	<input type="checkbox"/> Confirm