住所や電話番号等 登録内容変更FAX用紙

FAX 0120-108649
(24時間受付/年中無休) イレバムシク

年　　月　　日

●お願い　お電話番号をお客様番号として登録していますので、必ず市外局番からご記入ください。

現在のご登録内容（変更前）

TEL		FAX	
事業所名			
代表者名			
ご住所　〒　　-			

変更後のご登録内容

●いつからのご変更ですか?　　年　　月　　日

TEL		FAX	
事業所名			
代表者名			
ご住所　〒　　-			

●理由（該当の欄に○をおつけください）
移転・新規開業・事業所名の変更・代表者の変更・区画整理による地名番地変更
その他（　　）

書類の提出

変更後の情報が掲載されている「診療所開設届」、「歯科技工所開設届」、「保険医療機関指定通知書」のいずれかのコピーを一緒にFAXまたは郵送にて提出してください。ご提出いただくまでは、医薬品・注射針等のご注文は承れません。

■お知らせ

弊社では、お客様に安心してご利用いただけるようにお客様の個人情報すべてを細心の注意を払い、管理しております。
お客様の個人情報は、商品の発送・ダイレクトメールの送付・アフターサービス・アンケートなど弊社の営業活動のみに使用いたします。詳細はカタログの「個人情報保護方針」をご覧ください。

FAX 0120-108649
イレバムシク