

年 月 日

サイクルテレホンセンター 御中

住所変更届

加入者番号 6ケタ 【 _____ 】

変更内容 該当項目に○をつけてください

加入者氏名 _____ (印)

生年月日 大正・昭和・平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

変更日 _____ 年 _____ 月 _____ 日より

1	自宅住所の変更
2	郵便物送付先住所の変更
3	自宅電話番号の変更
4	連絡先電話番号の変更
5	勤務先の変更
6	ウイニングランの送付停止希望
7	ウイニングランの送付(再開)希望

・ 新自宅住所

〒 _____ (ビル・マンション名、部屋番号まで詳しくご記入願います)

フリガナ _____

都道
府県

フリガナ _____

電話番号 _____ 携帯番号 _____

・ 新郵便物送付先住所 自宅住所と異なる場合のみご記入ください

〒 _____ (ビル・マンション名、部屋番号まで詳しくご記入願います)

フリガナ _____

都道
府県

フリガナ _____

電話番号 _____

・ 旧登録住所

・ 新勤務先

名称 _____

電話番号 _____

※ インターネット投票をご利用のお客様は <http://keirin.jp> よりログイン後
会員情報変更画面よりご住所等の変更も可能ですのでご利用ください。

サイクルテレホンセンター 返送用ファックス番号 03-6741-4801