

年 月 日

FAX : 03 - 3434 - 4912

情報産業新聞社販売部 行

下記項目にご記入の上、FAXにて送信していただきますようお願い申し上げます

< 請求先変更 >

請求先 (現)

住所 〒 _____

会社名 _____

部署名 _____

氏名 _____

TEL () _____

FAX () _____

帯封番号 _____

請求先 (新)

住所 〒 _____

会社名 _____

部署名 _____

氏名 _____

TEL () _____

FAX () _____

FAX

ご連絡先

住所 〒 _____

会社名 _____

部署名 _____

氏名 _____

TEL () _____

FAX () _____

メール _____

備考