

氏名変更請求書

FAX受付可
◆FAXNo.◆
03-6757-8897

エキスパートアライアンス株式会社 御中

私は以下の理由により、氏名変更の手続きを請求します。
なお、このたび貴社に提供した私の個人情報、この手続きに必要な範囲に限定して取り扱われること、並びに必要範囲内でエキスパートグループおよび貴社の業務委託先等に提供される場合があることに同意し、承諾します。

①ご契約者情報 ※現在のご登録内容をご記入ください。		依頼日： 年 月 日	
エージェントID <small>(登録されている方のみご記入ください)</small>	会員番号		
氏名(自署) または法人名・代表者氏名	フリガナ	性別	男・女
生年月日	西暦 年 月 日生		
住所(または所在地)	〒 - (アパート・マンション名もご記入ください)		
日中のご連絡先	携帯・自宅・会社		

②変更・訂正項目				
▼変更・訂正する項目に○印をご記入ください。				
<input type="checkbox"/> 改姓・改名	<input type="checkbox"/> フリガナ訂正	<input type="checkbox"/> 字体訂正	<input type="checkbox"/> 商号変更	<input type="checkbox"/> 代表者名変更

③変更・訂正内容	
▼必要事項をご記入ください。	
旧ご登録名	新ご登録名
フリガナ	フリガナ
※法人登録の場合、法人名・代表者名をそれぞれご記入ください。	※法人登録の場合、法人名・代表者名をそれぞれご記入ください。

◆必要書類◆
・【変更前氏名[法人名・代表者名]】および【変更後氏名[法人名・代表者名]】がそれぞれ確認できる公的証明書
(戸籍抄本・登記簿謄本等：発行日より3ヶ月以内のもの)もしくはそれに準ずる書類(運転免許証のコピー等)

<注意点>

- ※必ずご本人様がお手続きください。
- ※必要書類は必ず当請求書と一緒に送付ください。
- ※この請求書は氏名変更専用となります。転居等により住所変更または会費等の振替口座変更をご希望の方は、別途お手続きが必要となりますので弊社までご連絡ください。
- ※JAWSロードサービス、エキスパートリビングアシストおよびエキスパートリビングアシスト プレミアにつきましては、会員証の再発行をもって変更処理完了のご案内とさせていただきます。なお、変更前の会員証は無効となりますので予めご了承ください。
- ※ご提出いただいた書類等の返却はいたしません。
- ※ご記入に際しては、黒ペンを使用し、記載内容を訂正する場合は二重線で抹消し訂正印をご押印ください。

ご不明な点がございましたら、以下までご連絡ください。 エキスパートアライアンス株式会社 〒104-0042 東京都中央区入船1-1-26 永井ビル 4F お客様相談室 TEL03-6757-8901 (受付時間: 平日9:00 ~ 17:00)

【EXA使用欄】

受付	処理完了日	処理確認日