

CSセンター ユーザー登録係宛

ムラテックKDS株式会社

FAX:0120-34-2382

送信日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

ムラテックKDS製品 ユーザー登録変更届

フリガナ

お名前

	印

お電話番号

--

購入機種名

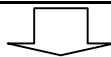
--

購入機番
(シリアル番号)

--

変更前の内容

--



変更後の内容

--

その他 特記事項
(変更開始日など)

--

FAX または郵送にて
お知らせください。

<宛先> ムラテックKDS CSセンター
〒525-0044 滋賀県草津市岡本町大谷1000-18
TEL: 0120-34-2381