”ANA旅行積立プラン” 変 更 届

ご記入日	西暦　　年　　月　　日

ANA X株式会社　行

下記の通り変更が生じます(ました)ので、お届けいたします。

＊現在のお届け内容をご記入ください。

お客様番号		
ご契約番号		
フリガナ お名前 (法人名)		契約者印
ご住所		
電話番号		

＊記号欄は、変更箇所すべて○印を付けて必要事項をご記入ください。

記号	変 更 箇 所	必 要 事 項
	名前又は商号 (別途公的書類のコピーの添付が必要となります)	新しいお名前又は法人名 (フリガナ)
	住所・所在地	新しい住所 (アパート・マンション・部屋番号等も正確にご記入ください。) 〒　　ー 電話番号:　　FAX番号:
	Eメールアドレス	新しいEメールアドレス
	自動引落口座	**＊別途、預金口座振替依頼書を提出していただきます。** 金融機関の承認が取れ次第、正式に自動引落口座を変更させていただきます。口座変更までに2か月程度っかりますのでご了承ください。変更手続き完了までは旧口座にてお引落しとなります。

ご不明な点等ございましたら、”ANA旅行積立プラン”専用デスク (フリーダイヤル:0120-149-995) までご連絡ください。

弊 社 使 用 欄