

有効期間満了通知 送付先情報変更届

記入日 年 月 日

【記入者情報】

記入者氏名	(フリガナ)	印		
会社名				
TEL	()	FAX	()	

【変更対象 IC カードの情報】変更対象となる IC カードの情報をご記入ください。

申込書記載の受付番号 (不明な場合)カード ID				
利用者氏名				

【変更前情報】変更前の連絡先情報をご記入ください。

事業所・支店名		担当部署名		
住所	〒 -			
担当者名				
TEL	()	FAX	()	
メールアドレス				

【変更後情報】変更後の連絡先情報をご記入ください。変更が無い箇所は同上とご記入ください。

事業所・支店名		担当部署名		
住所	〒 -			
担当者名	(フリガナ)			
TEL	()	FAX	()	
メールアドレス				

【ご注意】

カード ID ごとの変更ではなく、カード ID に紐付いた利用申込単位での変更となります。(申込枚数が 3 枚の場合は 3 枚とも変更します)
 本紙提出により、有効期間満了通知の送付先(「TypeA 利用申込書」下部の【ご連絡先・ご請求先】)を変更いたします。入札情報配信サービス(TypeA サービスニュース)につきましては、お手数ですがメール窓口(certinfo@mail.tdb.co.jp)までご依頼ください。
 変更完了のご連絡は行っていません。予めご了承ください。

【TDB 記入欄】-----

受付番号	入力日	担当	確認日	担当