

申請日	20 年 月 日	会員 ID 番号		フリガナ 氏 名	姓	名
フリガナ 登録 住所	〒	都道 府県	市区 町村	フリガナ 登録 電話		
				建物名・室号までご記入ください		

☆ご希望の変更内容にチェック を付けてください。

改姓による氏名変更

フリガナ 変更前氏名	フリガナ 変更後氏名
---------------	---------------

※結婚/離婚またはその他の事情による氏名の変更/更新について、現在の法的氏名を示す身分証明書またはその他の法的書類の提出が必要です。
※氏名変更に伴い、口座情報・クレジットカード情報(登録済の方)の変更もお願いいたします。

住所変更 登録住所 配送先住所

フリガナ		
〒	都道 府県	市区 町村

登録電話・メールアドレス変更

自宅電話		携帯電話	
メールアドレス	<input type="checkbox"/> 登録 <input type="checkbox"/> 変更 <input type="checkbox"/> 削除		@
メールマガジン	ライフウェブの最新情報を	<input type="checkbox"/> 受け取る	<input type="checkbox"/> 受け取らない

ボーナス受け取り口座 登録 変更 ※登録者本人以外の名義の口座は記入できません。※金融機関、ゆうちょ銀行のいずれかをご記入ください。

金融機関	金融機関コード		支店コード	
	銀行・信用金庫 信用組合・農協		本店・支所 支店・出張所	
ゆうちょ銀行	種目 1.普通 2.当座 <input type="checkbox"/> 口座番号	<input type="checkbox"/> 口座名義 (申請者と同一のこと) ※法人の場合、通帳記載通りの名義でお願いいたします。		
	記号 (6桁の場合は※欄にご記入ください)	口座番号 (右つめでご記入ください)	フリガナ	名義人
	1	0		1

クレジットカード 新規登録・ 第2カードとして登録* 変更・ 削除 ※ご登録者本人さまのカードのみ登録可能です。

*第2カード：オートシップ注文のみ。ご自身でバックオフィス上で「代替カードの使用を有効」にさせていただく必要があります。
「代替カードの使用を有効」に設定しますと、既にご登録済みのカード(第1カード)で決済できなかった場合、第2カードで決済を試みます。

カード種類 / 番号	<input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> MasterCard <input type="checkbox"/> JCB <input type="checkbox"/> AMERICAN EXPRESS
有効期限	月 / 年
名義人氏名(ローマ字)	

私は、変更内容を確認し、同意した上で変更を申請します。
クレジットカードの登録、変更の場合も、製品代金はライフウェブ社によって決済されることに同意します。同意いただきましたら を入れてください。

私はこの申請者本人であり、上記の変更内容を申請しここに署名します。

署名