

月結客戶資料異動申請表

| 客戶資料 | | | |
|---|-----------------------------|-----------------------------------|-----|
| (懇請填寫字跡清晰，以保障您的權益) | | | |
| 月結編號 | | 申請日期 | |
| 客戶名稱 | | 統編/ID | |
| 地 址 | □□□□ | | |
| *請填上郵地區號 | | | |
| 申請人資料 | | | |
| 姓 名 | () | 電 話 | () |
| E-Mail | | 傳 真 | |
| 異動資料 | | | |
| (如有異動請於項目內打勾並填寫需異動之欄位即可) | | | |
| <input type="checkbox"/> 寄件地址 | □□□□ | | |
| *請填上郵地區號 | | | |
| <input type="checkbox"/> 財務聯繫地址(帳單地址) | <input type="checkbox"/> 同上 | | |
| *請填上郵地區號 | | | |
| <input type="checkbox"/> 公司電話號碼 | () | <input type="checkbox"/> 公司傳真號碼 | () |
| 業務聯絡人資料 | | | |
| <input type="checkbox"/> 姓名(僅限一組) | | <input type="checkbox"/> 職位 | |
| <input type="checkbox"/> 電話(僅限一組) | () | <input type="checkbox"/> 手機(僅限一組) | |
| <input type="checkbox"/> E-Mail(僅限一組) | | | |
| 財務聯絡人(帳單收件人)資料 | | | |
| <input type="checkbox"/> 姓名(僅限一組) | | <input type="checkbox"/> 職位 | |
| <input type="checkbox"/> 電話(僅限一組) | () | <input type="checkbox"/> 手機(僅限一組) | |
| <input type="checkbox"/> E-Mail(僅限一組) | | | |
| <input type="checkbox"/> 電子帳單信箱(僅限一組) | | | |
| 其他(異動公司名稱請附上公司變更登記表) | | | |
| <input type="checkbox"/> 公司名稱 | | | |
| 客戶簽章 | | | |
| <p>申請人簽名： _____ 蓋章(請蓋大小章或發票章)：</p> | | | |