

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	□□□		
<small>*請填上郵地區號</small>			
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	□□□		
<small>*請填上郵地區號</small>			
<input type="checkbox"/> 財務聯繫地址(帳單地址)	□ 同上		
<small>*請填上郵地區號</small>			
<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			
<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 申請人簽名: 蓋章(請蓋大小章或發票章): </div>			