

エス・アイテックス株式会社 シダックスクラブ会員変更申請書 封筒貼付け用紙

☆ 送付書類の郵送までのご案内 ☆

封筒の作成

- 宛名用紙を印刷の上、封筒にしっかりと貼り付けてください。
※下記、手順をご覧ください。
- ※宛名が剥がれた場合、間違った貼り付け方法をした場合、郵便物として認められず差出人に返送されることがありますので、ご注意ください。
- ※本宛名用紙は料金受取人払いとなっております。(切手は不要です)
- 封筒の裏面に、お名前・ご住所をご記入ください。

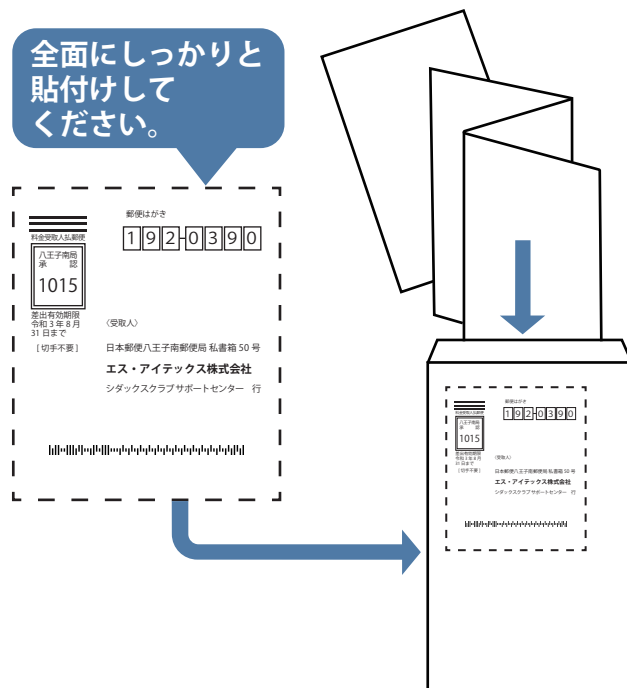
手順①

下記の「宛名用紙」を切り取ってください。

郵便はがき	
1 9 2 - 0 3 9 0	
料金受取人払郵便 八王子南局 承認 1015	
差出有効期限 令和3年8月 31日まで [切手不要]	〈受取人〉 日本郵便八王子南郵便局 私書箱 50号 エス・アイテックス株式会社 シダックスクラブサポートセンター 行

手順②

「宛名用紙」をしっかりと貼り付けした封筒に、
「送付書類」を同封の上、ご郵送ください。



お手持ちの封筒をご用意ください。

★ 封筒に封入の上、「宛名用紙」をしっかりと貼り付けしてください。

ご本人様確認情報について

- ご記入内容より、ご本人様の確認をさせていただきます。
現在ご登録いただいているシダックスクラブ会員情報をご記入ください。
ご登録内容が不明の場合、下記サポートセンターへお問い合わせください。
- ご記入内容にて、ご本人様の確認が出来なかった場合は、弊社サポートセンターより「現在の電話番号」または「変更後の電話番号」へご連絡させていただきます。

登録情報の変更について

- 「申請日」を必ずご記入ください。
- 名義変更の受付は出来かねますので、お名前の変更の場合、変更理由を備考欄にお書き添えお願いいたします。
- 変更箇所にはを入れ変更情報をご記入ください。
※携帯電話をお持ちの場合、携帯メールアドレスをご登録ください。
会員限定の情報をお届けします。

備考欄の記入方法について

- 性別、生年月日変更の場合は、以下の記入例を参考に備考欄にご記入をお願いいたします。

記入例①：性別を変更する

備考

性別を〇〇に変更してください。

記入例②：生年月日を変更する

備考

正しい生年月日 昭和〇〇年〇月〇日

記入例③：お名前を変更する場合の理由

備考

〇〇の為、名前を変更

お問い合わせ先

シダックスクラブ サポートセンター

フリーダイヤル

0120-772010 「ガイダンス1」を選択

シダックスクラブ会員情報 変更申請書

1. ご本人様確認用に、現在の登録情報を必ずご記入ください。

会員No. ※必須	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/>
会員氏名 ※必須	フリガナ 氏 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 名 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
生年月日 ※必須	1.西暦 2.大正 3.昭和 4.平成 年 月 日
電話番号 ※必須	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/>

2. 変更箇所にはを入れ変更情報をご記入ください。

<input checked="" type="checkbox"/> 申請日	20 年 月 日 必ずご記入ください
<input type="checkbox"/> 会員氏名	フリガナ 氏 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 名 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> メールアドレス	Email 配信 <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない <input type="text"/> @ <input type="text"/> 1(イチ)やI(エル)、l(アイ) 0(ゼロ)やO(オー)に注意してご記入ください。
<input type="checkbox"/> 電話番号	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> ご住所	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 1.市 2.区 3.郡 4.町 5.村 1.都 2.道 3.府 4.県
<input type="checkbox"/> 退会	備考欄に退会理由をご記入ください。
<input type="checkbox"/> 備考	(性別・生年月日の変更、お名前変更の理由、ダイレクトメールを希望する/しない、退会理由など) <input type="text"/>