

## Lenovo Services for SW 登録変更/ 登録完了通知再送付依頼書

依頼内容をご記入の上、登録票の原本を添付（必須）のうえ登録窓口にてFAXして下さるようお願いいたします。

登録窓口： FAX番号 0120-550-544

変更箇所のチェックボックスにチェックを行ってください。

FAX送信者連絡先

フリガナ 会社名 _____	フリガナ 氏名 _____
電話番号 _____	e-Mailアドレス _____
FAX番号 _____	

機械設置先

〒 _____ 住所 _____	
フリガナ 会社名 _____	部署名 _____
フリガナ 担当者氏名 _____	e-Mailアドレス _____
電話番号 _____	FAX番号 _____

お客様  機械設置先と同じ

〒 _____ 住所 _____	
フリガナ 会社名 _____	部署名 _____
フリガナ 担当者氏名 _____	e-Mailアドレス _____
電話番号 _____	FAX番号 _____

登録完了通知の再送付

〒 _____ 住所 _____	
フリガナ 会社名 _____	部署名 _____
フリガナ 担当者氏名 _____	e-Mailアドレス _____
電話番号 _____	FAX番号 _____

機種・型式、機械番号（機種変更は、初期の登録に誤記入があった場合のみに限定させていただきます。）

機種・型式（7桁） _____	機械番号（7桁） _____
-----------------	----------------

暗証番号再発行     （登録されているお客様宛てに郵送しますので確認のためご記入ください。）

〒 _____ 住所 _____	
フリガナ 会社名 _____	部署名 _____
フリガナ 担当者氏名 _____	e-Mailアドレス _____
電話番号 _____	FAX番号 _____