

「JAL旅行積立」変更届

ご記入年月日 西暦 年 月 日

日本航空株式会社 行

下記の通り変更が生じます（ました）ので、お届けいたします。

積立ご契約番号 -

JMB番号

弊社試用欄			
契約内容		書面到着日	処理日
コース	一時・毎月		
契約日			

●現在のご登録内容をご記入ください。

お名前 (法人名)		契約者印
ご住所	〒 -	
電話番号		

●ご連絡先・住所・氏名・電話番号・メールアドレスの変更

※項目欄は、変更箇所すべてに○印をつけて必要事項をご記入ください。

項目	変更事項	必要事項
<input type="checkbox"/>	名前又は商号 (別途公的書類の コピーの添付が 必要となります。)	新しいお名前又は法人名 (フリガナ)
<input type="checkbox"/>	住所・所在地	新しい住所 (アパート・マンション・部屋番号も正確にご記入ください。) 〒 - 電話番号:
<input type="checkbox"/>	Eメールアドレス	新しいEメールアドレス

ご不明な点等がございましたら

「JAL旅行積立デスク」 (フリーダイヤル 0120-386-231 携帯/PHS 03-6720-8533) までご連絡ください。

受付時間 10:00~17:00 (土・日・祝日・年末年始を除く)

料金受取人払郵便

品川局承認
6213

差出有効期間
2025年
12月31日まで

切手を貼らずに
お出しください。

140 8790

025

(受取人)

品川郵便局 私書箱55号

日本航空株式会社

JAL旅行積立デスク 行



ご 注 意

- ・ 当社はお客さまに封筒の印刷を委託いたします。
- ・ 印刷する際はサイズ変更（拡大・縮小）をしないでください。
- ・ 点線の切り取り線に併せて裁断してください。
- ・ 定型の封筒をご用意いただき、左記宛名ラベルを糊付けしてください。
- ・ 糊付けの際、封筒左上にピッタリ合わせて貼り付けてください。
- ・ 封筒の裏面に必ず住所・氏名をご記入ください。
- ・ 糊付けする際に剥がれないようにしっかり貼ってください。
- ・ 第三者への譲渡等を禁止します。