

名義変更(ポジション譲渡)申請書

FAX: 03-3834-8005

譲渡する側(甲)		年	月	日申請
ID	JP			
名義(氏名)				
住所	〒	都道府県		
電話番号	-	-		

譲渡を受ける側(乙)		(甲)(乙)の関係			
変更希望日	年 月 日				
ふりがな					
名義(氏名)					
住所	〒	都道府県			
特別送付先住所	〒	都道府県			
生年月日	年 月 日				
携帯番号	- -				
電話番号	- -				
FAX番号	- -				
メールアドレス					
振込先口座	ゆうちょ銀行	種目コード 166	種別コード 30	通帳記号(6桁目がある場合※欄にご記入下さい) 1 0 ※	通帳番号(みぎつめでご記入下さい)
	ふりがな				
	氏名				

上記甲と乙は、概要書面の内容を確認し同意した上でJMOceanAvenueJapan株式会社に対して甲の名義変更を申請致します。
 (甲・乙の関係は3親等まで譲渡できます)譲渡において発生したトラブルに関して、当社は一切責任を負いません。
 上記記載内容に虚偽の記載が判明した場合、無効となる場合があります。

名義変更手数料 ポジションIDにつき 5,000円

自署・押印 甲 _____ 印

自署・押印 乙 _____ 印