

フライング クラブ登録住所変更届

送信日 年 月 日



氏名(漢字) 姓 _____ 名 _____

氏名(ローマ字) 姓 _____ 名 _____

フライング クラブ 会員No. 00

* 00以下9桁の番号をご記入ください

現登録ご住所	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	都 道 府 県
	フリガナ _____	
	☎ _____	

新規登録ご住所	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	都 道 府 県
	フリガナ _____	
	☎ _____	

住所変更日	年 月 日	メールアドレス	@
-------	-------	---------	---

送り先	FAX	03-3499-8830
	住所	〒 150-0011 東京都渋谷区東3-9-19 ポーラ恵比寿ビル6F ヴァージン アトランティック航空 フライング クラブ

ヴァージン アトランティック航空 処理欄			
受付者			
受付日	年	月	日
登録変更日	年	月	日

