

FAX:03-6719-8215 ソリューションサービス契約センター宛
Canonet共有ホスティングお客様情報変更申込書

お客様番号	(ご記入例)IS654321 あるいは12A345-1234-01
ご記入年月日	西暦20 年 月 日

申込書の送付先FAX:03-6719-8215 キヤノンマーケティングジャパン株式会社 ソリューションサービス契約センター宛 お問い合わせTEL:03-6719-9532 受付時間: 平日9時30分～12時、13時～17時
--

共有ホスティング利用約款を承諾のうえ、以下のとおり申し込みます。<現在登録されている内容をご記入ください>

組織名 <small>(会社名・屋号 等)</small>	フリガナ	社印
ドメイン名		
申込者		

<変更事由および変更される箇所の口にチェックをし、変更内容をご記入ください。>

変更事由	<input type="checkbox"/> 転居	<input type="checkbox"/> 全て転居 <input type="checkbox"/> 一部転居	転居日 : 西暦 年 月 日
	<input type="checkbox"/> 組織名変更	(組織名変更の場合、お手続き方法が異なります。詳しくはソリューションサービス契約センターまでお問い合わせください。)	
	<input type="checkbox"/> その他	事由:	

① 組織情報	<input type="checkbox"/> 組織名 <small>(会社名・屋号等)</small>	フリガナ	社印 ※変更後の印をご捺印ください
		英語	
	<input type="checkbox"/> 代表者	役職	
		姓 名 フリガナ: 姓 名	
<input type="checkbox"/> 住所	フリガナ		
	〒		
	TEL :	FAX :	

② 運用管理者 (開始案内送付先)	<input type="checkbox"/> 部署名		英語
	<input type="checkbox"/> 役職		英語
	<input type="checkbox"/> お名前	姓 名 フリガナ: 姓 名	
	<input type="checkbox"/> E-Mail		
	<input type="checkbox"/> 住所	フリガナ	
	上記①住所と <input type="checkbox"/> 同 <input type="checkbox"/> 異	〒	
	異なる場合のみ記入	TEL :	FAX :

③ 経理担当者	<input type="checkbox"/> 部署名		TEL :
	<input type="checkbox"/> 住所	フリガナ	
	上記①住所と <input type="checkbox"/> 同 <input type="checkbox"/> 異	〒	
	異なる場合のみ記入		

