

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

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 <small>(開始案内送付先)</small>	<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		

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

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>

フリガナ	 <p>社印は契約時のご印鑑をご捺印ください</p>
組織名 (会社名・屋号等)	
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。> **転居の場合、転居日を必ずご記入ください**

ご記入ください 変更事由を	<input checked="" type="checkbox"/> 転居	<input checked="" type="checkbox"/> 全て転居 <input type="checkbox"/> 一部転居	転居日：西暦 2011 年 5 月 1 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 checked="" type="checkbox"/> その他	事由： 代表者と運用管理者と請求書送付先も変更	

変更となっている情報をもれなくご記入ください	フリガナ	社印 ※変更後の印をご捺印ください
	<input type="checkbox"/> 組織名 (会社名・屋号等)	
	英語	
	<input checked="" type="checkbox"/> 代表者	
<input checked="" type="checkbox"/> 住所	フリガナ トウキョウトミナトクコウナン2-16-6 シナガワビル19F 〒 000-0000 東京都港区港南2-16-6 品川ビル19F TEL: 03-0000-000 FAX: 03-0000-0000	

② 運用管理者 (開始案内送付先)	<input checked="" type="checkbox"/> 部署名	本部	英語 Head Office
	<input checked="" type="checkbox"/> 役職	課長	英語 Section Manager
	<input checked="" type="checkbox"/> お名前	姓 品川 名 一郎	フリガナ:姓 シナガワ 名 イチロウ
	<input type="checkbox"/> E-Mail		
	<input checked="" type="checkbox"/> 住所	フリガナ	【運用管理者情報】 運用管理者は、サービス開始通知(ID,パスワード)、マニュアル等の送付先となる重要な情報となります。変更の際には、必ず漏れなくご記入ください。
	上記①住所と <input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 部署名	経理課	TEL: 043-000-0000
	<input checked="" type="checkbox"/> 住所	フリガナ チバケンチバシミハマクナカセ1-7-2	【請求書送付先情報】 請求書の送付先情報となります。
	上記①住所と <input checked="" type="checkbox"/> 同 <input type="checkbox"/> 異	〒 000-0000 千葉県千葉市美浜区中瀬1-7-2	
異なる場合のみ記入			