

■■【請求先変更】ShareLine サービス申込書 ■■

私は、以下を承諾の上、ShareLine インターネット接続サービス加入を申込みます。

- ・ShareLine 契約約款
- ・個人情報の取り扱いに関する同意について

※お客様番号は「ご請求書または、ご利用明細書」の記載をご確認下さい

必須 記 入 日	2019年1月15日	必須 変更希望日	2019年2月1日	必須 お客様番号	1234
-------------	------------	-------------	-----------	-------------	------

ご契約者(現在のご請求先)					
必須 申込者名 (法人名)	フリガナ カ)マルマルマル 株式会社〇〇〇				必須 捺印欄
必須 住所	〒 123 - 4567 フリガナ マルマルケンマルマルシマルマル 〇〇県〇〇市〇〇 **-***				社 印 ※社印がない場合は、 受付いたしかねます。
	フリガナ 氏 名	マルマル マルマル 〇〇 〇〇	担当印	フリガナ 部 署 名	
必須 連絡先	電話 番号	(00) 1234 - 5678		F A X 番号	(00) 1234 - 5679
	E - M a i l	abcdefg @ 〇〇.co.jp			

新規ご請求先					
必須 拠 点 名	フリガナ サンカクサンカク △△				
必須 住所	〒 123 - 4568 フリガナ サンカクサンカクケンサンカクサンカクシサンカクサンカク サンカクサンカクビル △△県△△市△△ **-*** △△ビル 6F				
	フリガナ 氏 名	サンカクサンカク サンカクサンカク △△ △△	担当印	フリガナ 部 署 名	サンカクサンカクブ サンカクサンカクカ △△部 △△課
必須 連絡先	電話 番号	(00) 5678 - 9012		F A X 番号	(00) 5678 - 9013
	E - M a i l	123456 @ 〇〇.co.jp			

必須 お支払い方法	<input checked="" type="checkbox"/> 口座振込 振込手数料は、お客様負担となります。 口座振替をご希望された場合でも、手続きの関係で初回のご請求は口座振込になる場合がございます。 お支払い方法のご指定がない場合は、口座振込とさせていただきます。 お申込み区分が追加のお客様は、ご記入は不要です。		<input type="checkbox"/> 口座振替(自動引落) 手数料なし。別紙、『口座振替依頼書』にご記入下さい。	
--------------	--	--	---	--

※弊社は、ShareLine のサービスおよび関連情報を提供する目的のためにのみ、お客様から提供いただいた個人情報を利用致します。
 ※本書を送付の際はご自身控え(コピー)を保管頂きますようお願い申し上げます。
 ※本書は FAX では受付けておりません。下記住所へご郵送願います。

【 本書類郵送先 】
 〒577-0015
 大阪府東大阪市長田3丁目5番11号
 アンダーデザイン株式会社
 ShareLine サポートセンター宛

【 お問合せ先 】
 ShareLine サポートセンター
 TEL : 0120-48-3756
 受付時間: 月曜～金曜 10:00～17:00
 (土日祝日、12/29～1/4 は除く)
 E-Mail : support@shareline.jp

弊 社 使 用 欄			
接 続 I D			
登録 承認印	登録 担当印	受付 承認印	受付 担当印