

■ ■ 【請求先変更】ShareLine サービスプラン申込書 ■ ■

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 | 20 年 月 日 | 必須 変 更 希 望 日 | 20 年 月 日 | 必須 お 客 様 番 号 | |
|-------------|----------|-----------------|----------|-----------------|--|

| ご契約者(現在のご請求先) | | | | | |
|----------------------------|-------------|-------|-----|-----------|-------------------------------------|
| 必須 申 込 者 名 (法 人 名) | フリガナ | | | | 必須 捺印欄 |
| 必須 住 所 | 〒 - フリガナ | | | | 社 印 ※社印がない場合は、 受付いたしかねます。 |
| 必須 担 当 者 名 | フリガナ | | 担当印 | フリガナ | |
| 必須 連 絡 先 | 氏 名 | | | 部 署 名 | |
| | 電 話 番 号 | () - | | F A X 番 号 | () - |
| | E - M a i l | @ | | | |

| 新規ご請求先 | | | | | |
|---------------|-------------|-------|-----|-----------|-------|
| 必須 拠 点 名 | フリガナ | | | | |
| 必須 住 所 | 〒 - フリガナ | | | | |
| 必須 担 当 者 名 | フリガナ | | 担当印 | フリガナ | |
| | 氏 名 | | | 部 署 名 | |
| 必須 連 絡 先 | 電 話 番 号 | () - | | F A X 番 号 | () - |
| | E - M a i l | @ | | | |

| | | |
|-------------|--|-------------------------------------|
| お 支 払 い 方 法 | <input type="checkbox"/> 口座振込 | <input type="checkbox"/> 口座振替(自動引落) |
| | 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。 | 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。
※受付は、メール(PDF)にてお願いいたします。原本は、お客様にて保管頂きますようお願い申し上げます。

【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

【住所】
〒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

| 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 |