

【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。
必須 担当者名	フリガナ マルマル マルマル 氏 名 〇〇 〇〇	担当印	フリガナ マルマルマ マルマルカ 部 署 名 〇〇部 〇〇課		
必須 連絡先	電話番号	(00) 1234 - 5678		FAX番号	(00) 1234 - 5679
	E-Mail	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サンカク サンカクサンカクビル △△県△△市△△ **-*** △△ビル 6F				
必須 担当者名	フリガナ サンカクサンカク サンカクサンカク 氏 名 △△ △△	担当印	フリガナ サンカクサンカクブ サンカクサンカクカ 部 署 名 △△部 △△課		
必須 連絡先	電話番号	(00) 5678 - 9012		FAX番号	(00) 5678 - 9013
	E-Mail	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。
 ※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