

■ご契約先情報

お申込年月日	年 月 日	変更理由	当社都合	お客様都合	他社都合	天災
変更希望日	年 月 日	変更通知方法	メール	FAX	郵送	
企業・団体名 (ご契約者名義)	省略せず、登記された正式名称で記入してください。					(印)
企業・団体名 (フリガナ)						
部署名						
担当者名(責任者)	(印)	担当者名(フリガナ)				
電話番号		FAX 番号				
郵便番号		都道府県				
市区町村名						
番地ビル名						
メールアドレス						@

■お支払方法

口座振替	当社より郵送する「口座振替依頼書」にて手続き頂きます。
金融機関名	—
請求書有無	必要・不必要 口座振替の場合のみ指定してください。

■請求先情報

ご契約先情報と異なる場合のみ入力願います。					
部署名					
担当者名		担当者名(フリガナ)			
電話番号		FAX 番号			
郵便番号		都道府県			
市区町村名					
番地ビル名					
メールアドレス					

■お申し込みレベル

変更契約本数レベルを指定してください。(○で囲んで下さい)										
支払単位	5	10	20	30	50	100	150	200	250	無制限
(月払い)	¥2,000	¥3,500	¥7,000	¥9,000	¥15,000	¥25,000	¥37,500	¥50,000	¥62,500	別途相談
(年払い)	¥22,000	¥38,500	¥77,000	¥99,000	¥165,000	¥275,000	¥412,500	¥550,000	¥687,500	別途相談

＜個人情報のお取扱いについて＞

ご記入いただく個人情報を照合用のデータとして利用し、サポート情報をご提供するために利用いたします。
個人情報の取扱いに関するお問い合わせは<it-system@mkyosho.co.jp>までお願いいたします。