

登録情報変更申込書（記入例）

株式会社ケイティケイソリューションズの定めるサービス契約基本約款を承認のうえ、以下の通り申し込みます。
 太枠内をご記入ください。ご捺印がない場合、または必須項目に未記入事項がある場合は承ることができません。
 メール等で担当者様へお問い合わせさせていただく場合がございます。

▼ お申込書ご記入者(契約者)様の情報をご記入ください。

申込日[必須]	2015年 4月 20日		変更希望日	2015年 5月 1日	
組織名 (契約者) [必須]	フリガナ カ)ケイティケイソリューションズ 株式会社ケイティケイソリューションズ				社印・公印を鮮明に押印ください。 社印
本申込に関する連絡先 [必須] 部署名を除く	部署名	営業部		担当者氏名	
契約No.※	2	0	-	0	0
ドメイン名※	※「契約NO.」「ドメイン名」「サービス名」のいずれかをご記入をお願いいたします。		サービス名※	example@ktk-sol.co.jp	
	電話番号		FAX番号	連絡メールアドレス	
	052-953-6660		052-953-6663	example@ktk-sol.co.jp	
	本申込に関する連絡先として、確認事項がある場合などにご連絡いたします。				

▼ 変更内容 [必須] 選択した変更内容の太枠内全てをご記入ください。

変更内容	記入必須項目				
契約者名	フリガナ カ)ケイティケイソリューションズ 株式会社ケイティケイソリューションズ 正式名称をご記入ください。				
契約者住所 (請求書送付先)	〒 461-0005 愛知県名古屋市東区東桜一丁目10番9		請求先の住所、部署名(任意)、TEL FAX、メールアドレスなど 変更箇所のみ ご記入ください。		
※事務担当者は、契約組織に属する方をご記入ください。	部署名	営業部		担当者氏名	フリガナ ヤマダ ジロウ 山田 次郎
	電話番号	FAX番号	連絡メールアドレス		
	052-953-6660	052-953-6663	example@example.jp		
サポート登録情報	組織名	フリガナ 〇〇〇(カ) 〇〇〇株式会社	設定情報、ID・PW再通知、メンテナンスのお知らせ等重要なご案内の連絡先として登録されます。 サポート登録情報に変更がある場合、 変更箇所のみ ご記入ください。		
※、技術担当者は契約組織と異なる組織の方をご登録いただくことも可能です。	連絡先	〒 461-0005 愛知県名古屋市東区東桜一丁目10番9号 栄プラザビル3階			
	部署名	〇〇〇事業部		担当者氏名	フリガナ タヤマ サブロー 田山 三郎
	電話番号	FAX番号	連絡メールアドレス		
	052-953-6660	052-953-6663	example@example.jp		
支払方法	チェックボックスを選択してください。 <input type="checkbox"/> 月払口座振替 <input type="checkbox"/> 年払口座振替 <input checked="" type="checkbox"/> 年払銀行振込 (末)日締め(翌20)日 ※年払から月払、月払から年払への変更は課金開始月に限り変更いただけます。 ※振替口座をご選択の場合、預金口座振替依頼書(http://www.ktk-sol.co.jp/download/1-1.pdf)を郵送してください。				

備考	
書類返送先 問合せ先	株式会社ケイティケイソリューションズ サポートセンター TEL:052-953-6661 FAX:052-953-6663 E-mail:support@ktk-sol.co.jp 〒461-0005 愛知県名古屋市東区東桜一丁目10番9号 栄プラザビル3階
注意事項	<ul style="list-style-type: none"> ・複数の契約については変更が必要な場合は、契約ごとに変更申込書を提出してください。 ・本申込書は必ず控えを取って保管してください。 ・契約譲渡については、本申込書ではお申込みいただけません。契約譲渡申込書の提出をお願いします。 ・ご登録の連絡用メールアドレス宛に変更手続きの完了をお知らせします。 ・「口座振替依頼書」は原本を郵送してください。その他変更の場合は、E-mailまたはFAXでお送りください。