

顧客番号

法人・バーチャルドメインサービス 登録情報変更依頼書

ミテネインターネット株式会社 行

年 月 日

ご契約者名	ふりがな	ご担当者名
	会社印	印
ご住所	〒 —	
	TEL : () — FAX : () —	
ドメイン名	※バーチャルドメインサービスをご利用の場合のみご記入下さい。	

■ 以下の登録情報の変更を依頼します。(該当する項目にチェックの上、必要事項をご記入下さい)

<input type="checkbox"/> 会員情報の変更 ※アクセス・アカウント 情報通知書や通常の郵 便物を送付致します。	<ご法人名・部署名>
	----- <ご担当者名>
	〒 —
	TEL : () — FAX : () —
<input type="checkbox"/> 請求先情報の変更 ※請求書または口座引 落案内書を送付致しま す。	<ご法人名・部署名>
	----- <ご担当者名>
	〒 —
	TEL : () — FAX : () —
<input type="checkbox"/> 支払方法の変更	<input type="checkbox"/> 請求書発行 (日締め (15・20・末日締めからお選び下さい)) <input type="checkbox"/> 銀行口座振替 (別紙、預金口座振替依頼書にご記入下さい)

<弊社使用欄>

顧客番号	
DB変更	備考