



株式会社アイエフネット宛て

FAX: 03-5623-6645

お客様情報変更届

ご記入年月日 年 月 日

※以下のお客様情報はサービス登録業務に利用します。

■お客様情報(変更前) ※記入欄すべてにご記入ください。

お客様情報 (変更前)	お客様コード			
	変更対象	<input type="checkbox"/> ご契約者情報 <input type="checkbox"/> 設置先情報		
	ご利用者名	フリガナ		(印)
		TEL	FAX	
ご住所	〒 都道府県 市区			

■お客様情報(変更後) ※変更する箇所だけご記入ください。

お客様情報 (変更後)	ご利用者名	フリガナ		(印)
		TEL	FAX	
	ご住所	〒 都道府県 市区		

※お支払方法が変更になった場合は、本届では処理できません。

「支払方法変更届(口座振替)」または「支払方法変更届(クレジットカード)」にご記入ください。

「支払方法変更届(口座振替)」をご希望のお客様は、「IP ONE サポートセンター(050-5505-9000)」にご連絡ください。

以上の内容で手続きをお願いします。

【アイエフネット記入欄】

FAX受領日	検収日		販売店
			担当:



株式会社 アイエフネット