

記入日（西暦）：      年      月      日

## 登録内容変更届け

以下、太枠内に必要事項をご記入ください。

### ■ 現登録内容

お客様番号：

|       |                                                         |        |  |
|-------|---------------------------------------------------------|--------|--|
| 契約区分  | <input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 法人 |        |  |
| 契約者名  |                                                         |        |  |
| ご担当者名 |                                                         |        |  |
| 住所    | 〒                                                       |        |  |
| 電話番号  |                                                         | FAX 番号 |  |

変更ご希望の項目に☑をつけていただき、ご記入をお願いいたします。

|                          |                                  |                   |
|--------------------------|----------------------------------|-------------------|
| <input type="checkbox"/> | 契約者情報のみ変更                        | ①契約者情報にご記入ください。   |
| <input type="checkbox"/> | 請求書送付先のみ変更                       | ②請求書送付先のみご記入ください。 |
| <input type="checkbox"/> | 契約者情報・請求書送付先を<br>同一情報に変更する       | ①契約者情報のみご記入ください。  |
| <input type="checkbox"/> | 契約者情報・請求書送付先を<br>それぞれ異なった情報に変更する | ①②をご記入ください。       |

### ① 契約者情報

|       |                                                         |        |  |
|-------|---------------------------------------------------------|--------|--|
| 契約区分  | <input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 法人 |        |  |
| 契約者名  | (フリガナ)<br>EP                                            |        |  |
| ご担当者名 | (法人契約の場合のみ必要)                                           |        |  |
| 住所    | 〒                                                       |        |  |
| 電話番号  |                                                         | FAX 番号 |  |

### ② 請求書送付先

|       |                                                         |        |  |
|-------|---------------------------------------------------------|--------|--|
| 契約区分  | <input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 法人 |        |  |
| 請求先名  | (フリガナ)<br>EP                                            |        |  |
| ご担当者名 | (法人契約の場合のみ必要)                                           |        |  |
| 住所    | 〒                                                       |        |  |
| 電話番号  |                                                         | FAX 番号 |  |

株式会社 ミライコミュニケーションネットワーク

〒503-0006 岐阜県大垣市加賀野4丁目1-12

TEL: 0120-301-279 (10:00~12:00 / 13:00~17:00 ※土日祝日・年末年始を除く)

FAX: 0584-82-3250 (24時間受付)

support@mirai.ad.jp <https://www.mirai.ad.jp>



届出番号(電気通信事業者): 第C-13-936号 20221227