

ユーザ ID			
会社名 (法人のみ)			社印
担当者名	印	電話番号	
E-Mail			

次の通り、登録内容の変更を届けます。(以下は変更箇所のみご記入ください)

会社名	フリガナ				社印	
部署名						
住所	〒					
電話番号		平日日中のご連絡先		FAX 番号		
担当者名	フリガナ					印
E-Mail	ご担当者の連絡先メールアドレスをご記入ください。(会社またはプロバイダのメールアドレスをお願いいたします。)					
料金支払い方法	<p>▼ 法人様支払方法：銀行振込、銀行口座自動振替、クレジットカードの3つの方法から選択していただけます。</p> <p>▼ 個人様支払方法：クレジットカードのみとなります。</p> <p>○ 支払方法【クレジットカード】の変更手続きについて：</p> <p>※クレジットカード情報の非保持化と不正使用対策のためオンライン手続きページ (https://www.interfax.jp/interfax/) の「ご登録内容の変更」より手続きをお願いいたします。(入力情報は全て暗号化されます。)</p> <p>※ お支払い回数は1回です。デビット系、プリペイド系カード (Vプリカ等) はご利用いただけません。</p> <p>銀行振込 (お振込手数料はお客様でご負担お願い致します。)</p> <p>銀行口座自動振替 (別紙の口座振替依頼書をご記入ください。)</p>					
紙請求書の郵送	<p>請求書はWeb からダウンロードが可能です。紙請求書の郵送が必要な方は、「郵送希望」にチェックを入れてください。</p> <p>郵送希望 ※郵送が不要な場合は、「郵送不要」にチェックを入れてください。</p> <p>郵送不要 ※お支払い方法が「銀行口座自動振替」または「クレジットカード」の場合、紙請求書の郵送には月額 100 円+消費税の追加料金が発生します。</p>					

【請求先情報】 請求書の宛名および送付先になります。上記 (ご利用担当者様) と異なる場合はご記入ください。

部署名					
住所	〒				
電話番号		FAX 番号			
担当者名	フリガナ	メールアドレス (弊社から請求・お支払いに関する問い合わせ先)			
および E-Mail					

与信限度額	希望額 ¥
通信欄	

『犯罪による収益の移転防止に関する法律』により、InterFAX 受信サービスをご利用のお客様は登録内容の変更項目により「お客さまの確認に関するお願い」(本人確認、事業内容、利用目的等) への対応をお願いする場合があります。ご協力をお願いいたします。

- 本届書を FAX 後、翌営業日 (郵送の場合は3営業日) までに弊社より確認のメールが到着しない場合は、何らかの理由により不達の可能性がります。大変お手数ですが、メールまたはお電話にて弊社までご連絡をいただけますようお願い申し上げます。

本届書送付先

- お支払い方法を「銀行口座自動振替」にご変更の場合は「預金口座振替依頼書」と共に郵送してください。
- クレジットカード情報の変更は、オンライン手続きページ (<https://www.interfax.jp/interfax/>) よりお手続きをお願いします。

株式会社ドゥイット InterFAX 登録係 〒160-0022 東京都新宿区新宿 2-4-6 フォーシーズンビルアネックス 5F

TEL: 03-5367-3777 FAX: 03-4477-2288 E-Mail: info@interfax.jp

InterFAX 記入欄: [受付:]

*** 必ず押印をお願いいたします ***