

nojima WiMAX 契約内容変更（法人様専用）

お申込み日 20 年 月 日

■ 現在のご契約内容
登録されている情報を正確にご記入ください。

ご契約者	フリガナ		印
	会社名		
	ご住所	(〒 -) 都 道 郡 市 府 県 区 ※ ビル・マンション名・部屋番号もご記入ください。	
	代表電話番号	- -	

窓口 担当者	ご担当者 部署名		フリガナ	
	ご担当者名			
	ご連絡先 電話番号	- -		
	メールアドレス	※ 記入例を参考に丁寧に書き下さい。 @		

■ 変更後のご契約内容
変更を希望される箇所のみご記入ください。

ご契約者	フリガナ		印
	会社名		
	ご住所	(〒 -) 都 道 郡 市 府 県 区 ※ ビル・マンション名・部屋番号もご記入ください。	
	代表電話番号	- -	

お支払方法	1 1. クレジット	カード 番号					-					-					-				
		カード 有効期限			月	2	0			年											
		カード ご名義人 (英字)	※ カードに記載の英字をお書きください。																		

■店舗使用欄

店名		担当者名	
----	--	------	--