

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。																		

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。 @		

■店舗使用欄

店名		担当者名	
----	--	------	--

