

専有レンタルサーバーサービス 基本サービス変更申込書

株式会社チロロネット 御中

〒710-0844 岡山県倉敷市福井 125-7 TEL. 086-430-3956 / FAX. 086-430-3957

契約者は、「共有ホスティングサービス規約」および「個人情報の取り扱いについて」の内容を承諾の上、以下の通り、申し込みます。

太枠内はすべてご記入ください。□ はいずれかにチェック（レ印）を入れてください。

お申込日	年	月	日
------	---	---	---

ご利用内容	ホスト名 (ドメイン名)						
	プラン名	<input type="checkbox"/> 「楓」 <input type="checkbox"/> 「楓+」 <input type="checkbox"/> 「楠2」 <input type="checkbox"/> 「素」 <input type="checkbox"/> 「積」	<input type="checkbox"/> 「桧」 <input type="checkbox"/> 「桧+」 <input type="checkbox"/> 「楠6」 <input type="checkbox"/> 「常」 <input type="checkbox"/> 「層」	<input type="checkbox"/> 「楠」 <input type="checkbox"/> 「桧+1」 <input type="checkbox"/> 「楠4」 <input type="checkbox"/> 「常+1」 <input type="checkbox"/> 「満」	<input type="checkbox"/> 「樹」 <input type="checkbox"/> 「樹+」 <input type="checkbox"/> 「楠12」 <input type="checkbox"/> 「爽」 <input type="checkbox"/> 「豊」	<input type="checkbox"/> 「極」 <input type="checkbox"/> 「雅+」 <input type="checkbox"/> 「爽+1」 <input type="checkbox"/> 「快」	<input type="checkbox"/> 「極+」 <input type="checkbox"/> 「彩」
変更日	西暦	年	月	日	※変更日は、お申込日の翌日より2営業日以降をご指定ください。		

契約者について	所在地		
	組織名	社印	
	代表者	役職:	氏名:

※ゴム印を捺印いただいても結構です

担当者について	お名前	ふりがな
	組織名	
	部署名	
	役職名	
	ご住所	〒
	連絡先TEL	
	連絡先FAX	
電子メール		

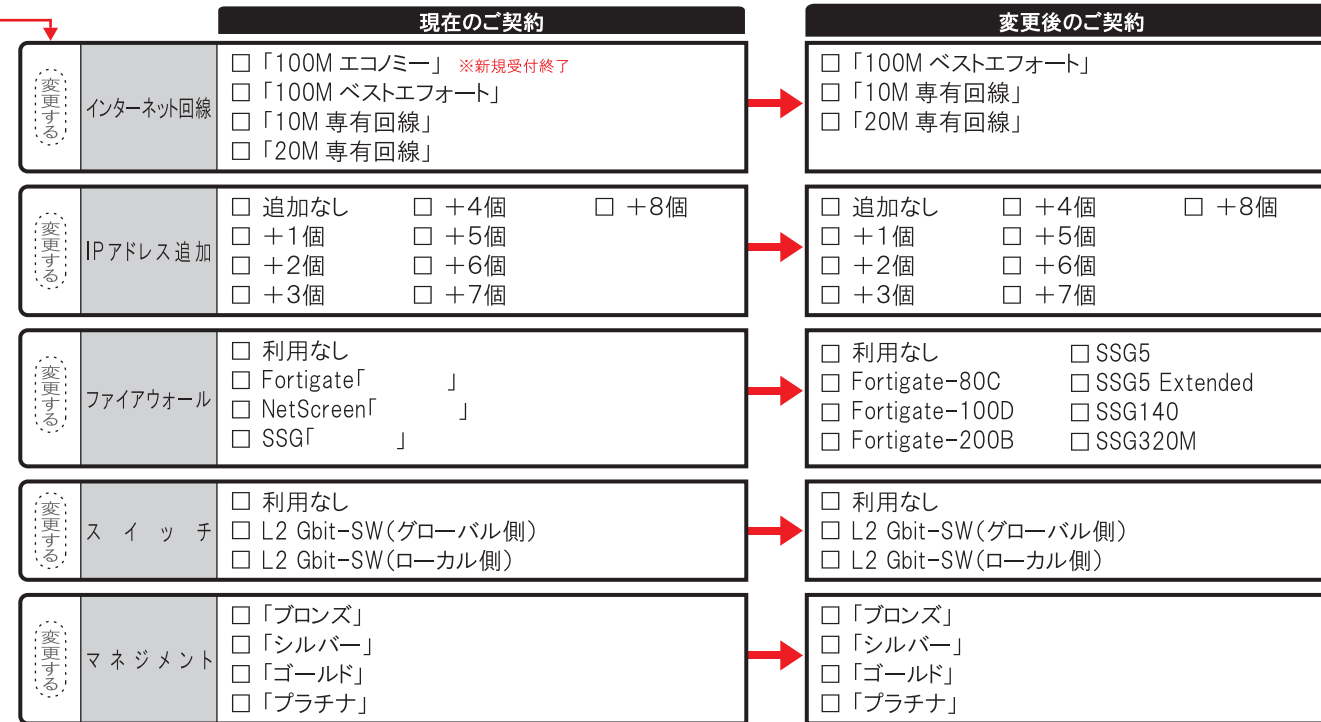
※チロロネットより各種ご連絡をさせていただきます

請求書送付先	<input type="checkbox"/> ご契約者宛に送付 <input type="checkbox"/> ご担当者宛に送付 ※請求書の宛名はご契約者となり、変更はできません。
--------	--

!

- 全ての項目にもれなくご記入・ご捺印ください。漏れがございますと、サービス開始が遅れる場合がございます。
- 申込書を受領後、確認書とご請求書を郵送いたします。ご入金確認後のオプションサービス適用となります。
- お申込内容を変更された場合、確認書に記載されている変更作業日の翌日より新しい利用料が適用されます。
- チロロネットが本申込書にて取得する個人情報について、①本サービスの提供、②料金請求業務、③既存サービスおよび新サービスのご案内、④サービスの開発・評価・改善、⑤その他サービス規約に定める目的に利用いたします。

変更する箇所に○印をつけ、変更後の内容をご記入ください。



お申込書のご記入について、ご不明な点がございましたら、チロロネットまでお電話ください。

0120-919-766