

## SendFile(センドファイル)サービス契約内容変更申込書

ジェットインターネット株式会社 SendFileサービス  
〒989-1215 宮城県柴田郡大河原町字中島町5-27

TEL:0224-51-0567 MAIL:info@sendfile.jp  
FAX:0224-51-0577

欄は空欄のないよう全てご記入ください。

ご記入日	西暦	年	月	日
ユーザ名	@			
※正規IDをご記入ください ※不明な方はSendFile「環境設定」のユーザ名をご確認ください				
ご契約者名				

変更後の内容 (変更のある項目のみご記入ください)

変更後の内容 (変更のある項目のみご記入ください)		性別	<input type="radio"/> 男	<input type="radio"/> 女	<input type="radio"/> 法人
ご契約者名	フリガナ	お申込者印 または サイン	部署名/担当者名		
			※法人の場合ご記入ください		
生年月日	西暦	年	月	日	※法人の場合、創立年月日をご記入ください
おところ	〒□□□□-□□□□ 都道府県				
電話番号	FAX番号				
メールアドレス	@	URL	http://		

タイプ	<input type="checkbox"/> レギュラータイプ	<input type="checkbox"/> ライトタイプ
-----	-----------------------------------	---------------------------------

お支払方法	<input type="checkbox"/> 口座振替 「預金口座振替依頼書・自動払込申込書」にご記入・捺印の上郵送ください。 ※振替手数料はお客様にご負担いただいております
	<input type="checkbox"/> クレジットカード ※契約者ご本人のクレジットカード以外のご利用になれません 有効期限      カード番号 □□   □□   □□   □□   □□   □□   □□   □□   □□   □□   □□   □□   □□   □□ (月)      (年)
	カードの種類 <input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> Master <input type="checkbox"/> NICOS <input type="checkbox"/> UFJ <input type="checkbox"/> LIFE
<input type="checkbox"/> 請求書払い ※法人様向けになります ※毎月のご利用料金につきまして、請求書を発行いたしますので支払い期限内に指定講座へお振込みください ※振替手数料はお客様にご負担いただいております	