

イツ・コミュニケーションズ株式会社 IT サポートセンター行

当社の支払方法を変更いたしますので、届け出ます。
以下の個人情報保護方針に同意の上で申し込みします。
・個人情報保護方針 (<https://www.itscom.co.jp/info/privacy/>)

申込年月日	西暦	年	月	日
-------	----	---	---	---

変更希望日	西暦	年	月	ご請求分より変更
-------	----	---	---	----------

■ お申込内容についてご記入下さい。また、該当するチェックボックス(□)には、チェックマーク(☑)をご記入下さい。

1. 契約者情報

社名 登記上の名称	ふりがな		代表者印※
代表者名	ふりがな		
担当者	ふりがな		
住所	ふりがな		
	〒		
TEL		FAX	

※ もしくは社印と決裁権限のある方のご署名ご捺印

2. 変更前のお支払い方法

2-1. 現在登録されているお支払い方法

<input type="checkbox"/> 銀行振込	<input type="checkbox"/> クレジットカード	<input type="checkbox"/> 口座振替
-------------------------------	-----------------------------------	-------------------------------

3. 変更後のお支払い方法

3-1. ご希望のお支払い方法

<input type="checkbox"/> 銀行振込(手数料お客様負担)	<input type="checkbox"/> クレジットカード(手数料弊社負担)	<input type="checkbox"/> 口座振替(手数料弊社負担)
---	--	--

※ 当社指定の口座にお振込みいただきます。

※ 口座振替またはクレジットカードを選択された場合は、別途申込書類を送付させていただきます。

※ 初月のみお振込でのお支払になる場合がございますのでご了承願います。