

ご記入日 年 月 日

DIS mobile WiMAX 通信サービス契約変更申請書 (DiSM Flat ツープラス専用)

■ご契約特定の為 契約管理 ID / サービス契約 ID / IMEI / ICCID の内、最低 2 つをご記入ください。

契約管理 ID	DI	サービス契約 ID	SV
---------	----	-----------	----

※ご契約時、ご請求時にお知らせしております DI から始まる 12 桁の ID

※回線毎に割当てている SV から始まる 12 桁の ID

IMEI	
------	--

ICCID	
-------	--

※International Mobile Equipment Identity 端末ごとの 15 桁の識別番号
端末の情報メニューからご確認ください。

※IC カードごとの 19 桁の ID IC カード表面にてご確認ください。

■ご契約情報 (現在ご契約頂いている情報) をご記入ください。

フリガナ		フリガナ		ご連絡先 電話番号
会社名	法人印	担当者名		

■変更申請項目をご選択ください。

- A.住所・部署名・電話番号・ご担当者名・E-mail 変更
- B.お支払方法変更 ※口座振替 / 請求書払いからクレジットカード払いへの変更はできません。
- C.料金プラン変更
- D.本社住所変更

A.住所・電話番号・E-mail 変更 (変更のある箇所のみご記入ください)

変更内容	住所	T -			※ ビル・マンション名・部屋番号もご記入ください。
	フリガナ	フリガナ		電話番号	
	部署名	担当者名			
	E-mail	@			
※備考					

※請求先情報を別に設定されたい場合のみ以下もご記入ください。

請求先情報	住所	T -			※ ビル・マンション名・部屋番号もご記入ください。
	フリガナ	フリガナ		電話番号	
	部署名	担当者名			
	E-mail	@			

●個人情報の取扱いについて
当社は個人情報の保護に関する法律、ガイドライン、その他規範等を遵守しご提供いただいた個人情報を適切に取り扱うため、プライバシーポリシーを策定し、これを遵守します。
プライバシーポリシーの詳細については、当社ホームページ (<http://www.pc.daiwabo.co.jp/privacy.html>) 及び (<http://www.dismobile.jp/privacy/index.html>) をご確認ください。

B.お支払方法変更

※口座振替から請求書払への変更ご希望時には審査がございます。審査の結果、対応できない場合がございますのでご了承ください。
※請求書払から口座振替への変更ご希望時には別途所定の「利用料金支払申込書 (預金口座振替依頼書)」のご提出が必要です。

- 口座振替 → 請求書払 への変更
- 請求書払 → 口座振替 への変更

C.料金プラン変更 変更後料金プラン適用希望月: 年 月 ※料金プラン変更は月毎の適用となり、月途中で変更は出来ません。

- 『Flat ツープラス ギガ放題』 へ変更
- 『Flat ツープラス au スマホ割 2 年』 へ変更
- 『Flat ツープラス au スマホ割 4 年』 へ変更

<ご注意事項>

※au (KDDI 株式会社) の提供する「スマートバリューmine」に関するお申込み条件等の詳細は au Web サイトをご確認ください。
(<http://www.au.kddi.com/mobile/charge/list/smartvalue/mine/lp/>)

※『DiSM Flat ツープラス au スマホ割 4 年』に関しましては、当該プランから他プラン・他プランから当該プランへの変更に伴い、契約期間がリセットされ、変更後プラン適用月を 1 ヶ月目とした契約期間へ変更となります。また、他プランへの変更時には当該プラン契約期間に応じた契約解除料をお支払いいただきます。

※『おトク割キャンペーン』の適用期間に関しましては、『DiSM Flat ツープラス au スマホ割 4 年』以外のプラン間 (『Flat ツープラス ギガ放題』⇔『Flat ツープラス au スマホ割 2 年』) の変更においては適用期間を継承致します。『DiSM Flat ツープラス au スマホ割 4 年』から他プランへの変更の場合は以降非適用となります。他プランから『DiSM Flat ツープラス au スマホ割 4 年』への変更の場合は適用期間がリセットされます。

D.本社住所変更

※本社住所変更の場合は、本申請書と併せて確認書類として登記事項証明などを添付願います。
事項証明などは発行から 3 ヶ月以内で移転後の本社住所にて登記されているものが必要です。

本社住所	T -	※ ビル・マンション名・部屋番号もご記入ください。
------	-----	---------------------------

■申請書送付先及びお問い合わせ先

ダイワボウ情報システム株式会社 DIS mobile 事務局
〒812-0038 福岡県福岡市博多区祇園町 4-2 サムティ博多祇園ビル 4F FAX : 050-3153-3368

お問い合わせ TEL : 0120-276-616 (DIS コールセンター) E-mail : support@diswimax.jp