

ご記入日 20 年 月 日

DIS mobile WiMAX 通信サービス契約変更申請書（法人向け）

■現在のご契約内容
以下にもれなくご記入ください

ご契約者情報	フリガナ			印 「重要事項説明」を承諾した上で申込みます。
	ご契約会社名			
	ご契約ご担当者名		印 「重要事項説明」を承諾した上で申込みます。	本件に関するご連絡先お電話番号 - -
	サービス契約ID (契約管理ID)	MACアドレス		

※申込時、ご請求時にご案内している15or14or12桁の番号

※Media Access Control addressの略
(欄頭に記載されている12ケタの英数字です。)

■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。

①ご契約料金プランの変更

変更適用希望月 年 月 より変更後プラン適用

・ご指定の無い場合は申請頂いた翌月から変更プラン適用開始とさせていただきます。(月途中からの適用は出来ません)

料金プラン	<input type="checkbox"/> 1 DISM Flat 年間パスポート ※1	<input type="checkbox"/> 2 DISM Flat	<input type="checkbox"/> 3 DISM Step
-------	---	--------------------------------------	--------------------------------------

※1：DISM Flat 年間パスポートは契約満了月または翌月（更新月）以外にDISM Step、DISM Flatへプラン変更をされる場合は、所定の年間パスポート解除料が発生します。

②お支払方法の変更

お支払方法	<input type="checkbox"/> 1 口座振替	<input type="checkbox"/> 2 請求書
-------	---------------------------------	--------------------------------

③ご契約者情報の変更

変更希望日 年 月 日

※本社住所・社名の変更がおりない場合は、確認書類（事項証明など）を添付下さい。

契約者情報	本社住所	(〒) 都 道 郡 市 区 府 県	印
		※ ビル・マンション名・部屋番号もご記入ください。	
	部署名 (お申込者)	お申込者 (姓名)	
	住所	(〒) 都 道 郡 市 区 府 県	
		※ ビル・マンション名・部屋番号もご記入ください。	
	電話番号	携帯電話	
E-Mail			
備考欄			

④利用明細書発行希望

1 郵送する (発行手数料が発生します) 2 郵送しない

⑤請求書（利用明細）お届け先の変更

請求書お届け先		<input type="checkbox"/> 1 ご契約者住所と同じ	<input type="checkbox"/> 2 ご契約者住所と別の住所
	部署名		
	フリガナ		
	住所	(〒) 都 道 郡 市 区 府 県	
		※ ビル・マンション名・部屋番号もご記入ください。	
ご連絡先電話番号	携帯電話		

⑥ご利用機器の変更

ご利用機器の変更は、My DIS mobile上から機器の追加及び削除が可能となりましたので、お客様側にて設定をお願い致します。(有料)

- DIS通信サービス契約約款については、下記当社ホームページをご確認ください。
<http://www.dismobile.jp/agreement/index.html>
- DIS通信サービス重要事項説明については、下記当社ホームページをご確認ください。
<http://www.dismobile.jp/agreement/index.html>
- 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。

■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 (当日18時以降に届きましたものは翌日の処理とさせていただきます。)

料金プランの変更適用希望月が翌月の場合は、当月末日の18時までに送信下さい。