

--	--	--	--	--	--

アレスネット使用欄

## 登録内容変更申請書 (インターネット接続サービス用)

フリガナ			
*ご契約者名		担当者名 (部署名)	( )
*メールアドレス	@ alles.or.jp		

\*は記入必須です。メールアドレス、電話番号はアレスネットからのご連絡先になります。

<input type="checkbox"/> 登録内容変更申請	<input type="checkbox"/> 契約者名義※1	変更前	<input type="text" value="フリガナ"/>				
		変更後	<input type="text" value="フリガナ"/>				
	<input type="checkbox"/> 住所※2			<input type="text" value="〒"/>			
		変更後	<input type="text" value="〒"/>				
<input type="checkbox"/> 電話 (FAX) ※2		変更前	<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;"><input type="text" value="TEL"/></td> <td style="width: 50%;"><input type="text" value="FAX"/></td> </tr> <tr> <td>変更後</td> <td></td> </tr> </table>	<input type="text" value="TEL"/>	<input type="text" value="FAX"/>	変更後	
<input type="text" value="TEL"/>	<input type="text" value="FAX"/>						
変更後							
		変更後	<table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;"><input type="text" value="TEL"/></td> <td style="width: 50%;"><input type="text" value="FAX"/></td> </tr> </table>	<input type="text" value="TEL"/>	<input type="text" value="FAX"/>		
<input type="text" value="TEL"/>	<input type="text" value="FAX"/>						

<input type="checkbox"/> 決済方法変更申請	ご利用サービス及び決済方法にチェック ( <input type="checkbox"/> ) をお願いします。		
	<input type="checkbox"/> ダイヤルアップIPサービス (タイプA)	<input type="checkbox"/> 年契約 (振込) <input type="checkbox"/> 月契約 (カード) ※ <input type="checkbox"/> 年契約 (DCカード)	
	<input type="checkbox"/> ダイヤルアップIPサービス (タイプB)	<input type="checkbox"/> 年契約 (振込) <input type="checkbox"/> 月契約 (カード) ※3 <input type="checkbox"/> 月契約 (振替)	
	<input type="checkbox"/> AIR-EDGEコース <input type="checkbox"/> ALLES ADSL neo12M <input type="checkbox"/> フレッツISDNコース <input type="checkbox"/> ALLES ADSL neo50M <input type="checkbox"/> フレッツADSLコース <input type="checkbox"/> フレッツ光ファミリー <input type="checkbox"/> Bフレッツ (ベーシック) <input type="checkbox"/> フレッツ光マンション	<input type="checkbox"/> 月契約 (カード) ※3 <input type="checkbox"/> 月契約 (振替)	

クレジットカード変更申請 ※3

クレジットカード記入欄			
<input type="checkbox"/> : ①VISA(ビザ) <input type="checkbox"/> : ⑤Master(マスター) <input type="checkbox"/> : ⑨SAISON(セゾンカード)	<input type="checkbox"/> : ②UC(ユーシー) <input type="checkbox"/> : ⑥ORICO(オリコ) <input type="checkbox"/> : ⑩DC(ディーシーカード)	<input type="checkbox"/> : ③JCB(ジイシービー) <input type="checkbox"/> : ⑦AMEX(アメックス)	<input type="checkbox"/> : ④NICOS(日本信販) <input type="checkbox"/> : ⑧Diners(ダイナース)
カード番号	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
有効期限 (月/年)	<input style="width: 10%;" type="text"/> / <input style="width: 10%;" type="text"/>	カード名義	<input style="width: 100%;" type="text"/>

※クレジットカードはご契約者本人名義のものに限らせていただきます。

株式会社イージェーワークス アレスネットカスタマーサポート  
 〒222-0033 神奈川県横浜市港北区新横浜3-1-9 13F  
 TEL 0570-002550 (ナビダイヤル) または 045-472-2845  
 FAX 045-472-2777

処理		
	確認	

【注】  
 ※1 契約の譲渡は出来ません。婚姻などの場合のみ可能です。  
 ※2 アレスネットからの連絡先になります。  
 ※3 クレジットカード記入欄にカード情報の記入が無い場合には無効です。