

情報変更依頼書

会社名・商号		部署名	
申請ご担当者名	印	申請日	年 月 日

◆以下、情報変更を希望される内容の□欄にレ 印 をご記入ください。

<input type="checkbox"/> 契約先住所変更	<input type="checkbox"/> 部署住所変更	<input type="checkbox"/> 本社住所変更	住所移転日	年 月 日
変更先住所	〒 -			
連絡先電話番号	-	-	連絡先FAX番号	-
交通	路線	最寄駅	徒歩	バス

 請求先変更 請求先方法変更 法人一括⇒部署ごと 部署ごと⇒法人一括

法人請求先住所	〒 -		
請求先ご担当者名	部署名	役職名	(フリガナ) ご担当者名
新請求担当者E-mail	@		
連絡先電話番号	-	-	連絡先FAX番号
部署請求先住所	〒 -		
請求先ご担当者名	部署名	役職名	(フリガナ) ご担当者名
新請求担当者E-mail	@		
連絡先電話番号	-	-	連絡先FAX番号

 法人サービス利用責任者(□交代 □連絡先変更) ID・PWのメール送信: 必要 不要

旧法人責任者名	新法人責任者名 (フリガナ)	役職	印
新法人責任者E-mail	@		
担当ID	E	交代日	年 月 日
新法人責任者連絡先	-	新法人責任者FAX	-

 部署サービス利用責任者(□交代 □連絡先変更) 情報管理担当者 (□交代 □追加 □削除 □連絡先変更) ID・PWのメール送信: 必要 不要

旧担当者名	新担当者名 (フリガナ)	役職	印
新担当者E-mail	@		
担当ID	E	交代日	年 月 日
新担当者連絡先	-	新担当者FAX	-

 情報管理担当者(□交代 □追加 □削除 □連絡先変更 □終了日延長) ID・PWのメール送信: 必要 不要

旧担当名	新担当者名 (フリガナ)	役職	印
新担当者E-mail	@		
担当ID	E	交代日	年 月 日
新担当者連絡先	-	新担当者FAX	-
開始日	年 月 日	終了日	無期限 年 月 末日

 部署名変更 社名変更 代表者名変更 変更日 年 月 日から変更

旧部署名/旧社名/旧代表者名	新部署名/新社名/新代表者名
----------------	----------------

※社名変更の際は、社名変更のお知らせ（貴社からの八かきや手紙等）のコピーも添付願います。

※ID・PWのメール送信とは、ショットワークスの管理画面にログインして頂く際に必要なものになります。

ID・PWをご存知でない場合はチェックをつけて頂けるようお願いいたします。

備考

申込日	年 月 日
企業ID	C
部署ID	D
営業担当	営業責任者 関連部署