

COSMOSNET 名義変更届け

お 申 し 込 み 日	年 月 日
現 用 者 氏 名 (法 人 名)	印
法人でご契約の場合、ご担当者名もご記入下さい。	ご担当者名： <input style="width: 80%;" type="text"/>
現 用 者 ご 住 所	〒 <input style="width: 90%;" type="text"/>
現 在 用 者 の ご 連 絡 先	電話 () FAX ()
現 在 ご 使 用 メール ア ド レ ス	@ <input style="width: 80%;" type="text"/>
現 在 ご 使 用 の パ ス ワ ー ド	<input style="width: 95%;" type="text"/>
変 更 理 由	<input style="width: 95%;" type="text"/>
ご利用料金振替口座の変更	不要 要 (別途、変更する口座の振替依頼書をご提出頂く必要があります。)

新 用 者 氏 名 (法 人 名)	印
法人でご契約の場合、ご担当者名もご記入下さい。	ご担当者名： <input style="width: 80%;" type="text"/>
新 用 者 ご 住 所	〒 <input style="width: 90%;" type="text"/>
新 用 者 お 電 話 番 号	電話 () FAX ()
新 用 者 勤 務 先	〒 <input style="width: 90%;" type="text"/>
新 用 者 勤 務 先 お 電 話 番 号	電話 () FAX ()

変 更 ご 希 望 日	年 月 日
-------------	---

お問い合わせ 株式会社沖縄テレメッセージ コスモスネット事業部
 〒 900-0014 那覇市松尾 1-18-26 テレメッセージビル 3F TEL:098-863-1088 FAX:098-863-1524
 URL <http://www.cosmos.ne.jp> E-mail:info-c@cosmos.ne.jp

(COSMOS NET 使用欄)

備考：	受付年月日	20 年 月 日
	受付担当者	<input style="width: 80%;" type="text"/>