

# 各種変更申込書

株式会社ブロードティーヴィ 宛

申込日		20 年 月 日		*太線内をボールペンでハッキリ楷書でご記入ください。		
ご契約者	ご住所	〒 -				
	ご氏名 / 法人名	フリガナ				印
	ご担当部署			ご担当者名	フリガナ	
	ご連絡先	tel			fax	
	Eメール	@				
お客様No				-		

印は法人申し込みされた方だけの記入欄です。

変更内容にチェックを入れてください。(印の変更の場合は上記に新しい情報をご記入下さい)		
<input type="checkbox"/> 住所	<input type="checkbox"/> 電話番号	<input type="checkbox"/> メールアドレス
<input type="checkbox"/> パスワード	<input type="checkbox"/> 料金支払方法	<input type="checkbox"/> その他( )

現在のパスワード	➔	新しいパスワード

半角の英数字、アンダーバー、()のみで6文字以上。大文字と小文字は区別されます。

現在の料金お支払い方法	➔	新しい料金お支払い方法
<input type="checkbox"/> 口座振込み (月払い) <input type="checkbox"/> 口座振込み (年払い) <input type="checkbox"/> 自動口座振替 (月払い) <input type="checkbox"/> 自動口座振替 (年払い) <input type="checkbox"/> クレジットカード (月払い) <input type="checkbox"/> クレジットカード (年払い)		<input type="checkbox"/> 口座振込み (月払い) <input type="checkbox"/> 口座振込み (年払い) <input type="checkbox"/> 自動口座振替 (月払い) <input type="checkbox"/> 自動口座振替 (年払い) <input type="checkbox"/> クレジットカード (月払い) <input type="checkbox"/> クレジットカード (年払い)

自動振込み、クレジットカードへの変更は別途申し込み用紙への記入が必要です。  
 クレジットカードはVISA,MASTERカードのみのお取り扱いとなります。  
 BBtelの月払いはクレジットカードのみお支払い可能です。

その他の変更

お問い合わせ：株式会社ブロードティーヴィ TEL 078 - 858 - 5050 千間(せんま)