

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

下記を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			
	ご契約者名			印 「重要事項説明」を承諾した上で申込みます。
	管理NO	MACアドレス		

※申込時、ご請求時にご案内している15桁の番号になります。

※Media Access Control addressの略
(機器に記載されている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。

変更希望日 年 月 日

①ご契約プランの変更

料金プラン 1 DISM Flat 年間パスポート ※1 2 DISM Flat 3 DISM Step

・料金プランの変更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。

※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、12ヶ月以内の場合は年間パスポート解除料9,975円が発生します。

(2011年5月31日以前にDISM Flat 年間パスポートをご契約の場合および、13ヶ月以降の場合は年間パスポート解除料5,250円が発生します。)

DISM Flat 年間パスポートは契約満了月の末日または翌月（更新月）以外に解約される場合は、

12ヶ月以内の場合は年間パスポート解除料9,975円が発生します。

(2011年5月31日以前にDISM Flat 年間パスポートをご契約の場合および、13ヶ月以降の場合は年間パスポート解除料5,250円が発生します。)

お支払方法 1 口座振替 2 請求書

②ご契約者情報の変更

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

③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
	姓名
	住所
ご連絡先電話番号	携帯電話

④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、お客様にて設定をお願い致します。（有料扱いとなります）
設定方法は<http://www.diswimax.jp/kiki-tuika.html> の「機器追加オプション【変更方法】」をご確認ください。

⑤利用明細書発行希望

1 郵送する (別途税込105円/月が発生します) 2 郵送しない

■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.diswimax.jp/attention.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.diswimax.jp/attention.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、その他規範等を守り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、これを守ります。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.cc-daiwabo.co.jp/privacy.html>) 及び (<http://www.diswimax.jp/privacy.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 営業推進部 バックオフィスグループ (WIMAX) (mail: wimaxgy@pc-daiwabo.co.jp)
〒140-0014 東京都品川区大井1-20-10 住友大井町ビル南館 TEL: 03-5746-6462 FAX: 03-5746-6496