

申込日

年 月 日

**iWD セキュアソリューション**  
**powered by サイボウズ Office 7 for ASP セキュアバック**  
**[ 変更・追加 申込書 ]**

本サービスのサービス利用規約へ同意し、および「本グループウェアの利用条件（使用許諾契約）」に下記の通り本サービスに変更申込・追加申込をします。

変更・追加項目に応じてご記入ください。	
オプションを変更・追加するとき	(A) 現在のお申込者 (B) 運用責任者 (C) 料金送付先 (A 変更) 変更後のお申込者 (B 変更) 変更後の運用責任者 (C 変更) 変更後の料金送付先
アカウントを追加するとき	(A) 現在のお申込者 (D) お申込内容
アカウントを削除するとき	(A) 現在のお申込者 (D) お申込内容 (E) 削除対象メールアドレス
アカウントを再発行するとき	(A) 現在のお申込者 (F) 再発行対象メールアドレス

**1. 利用者情報変更** ご利用サービスに関するご連絡が必要となった場合にのみ使用させていただきます。

**(A) 現在のお申込者**

フリガナ			
法人名・団体名 代表者役職名およびお名前	社印		
フリガナ	( 〒 - )		
所在地			
TEL		FAX	

**(A 変更) 変更後のお申込者**

フリガナ			
法人名・団体名 代表者の役職名および氏名	社印		
フリガナ	( 〒 - )		
所在地			
TEL		FAX	

**(B) 運用責任者**

法人名・団体名		部署名	
お名前		E-mail	
TEL		FAX	
TEL (緊急連絡先)			

**(B 変更) 変更後の運用責任者**

法人名・団体名		部署名	
お名前		E-mail	
TEL		FAX	
TEL (緊急連絡先)			

**(C) ご利用料金請求先 (請求書の送付先が上記と異なる場合のみご記入ください。)**

法人名・団体名		部署名	
フリガナ ご担当者のお名前		E-mail	
所在地	(〒 - )		
TEL		FAX	

**(C 変更) 変更後の料金請求先 (請求書の送付先が上記と異なる場合のみご記入ください。)**

法人名・団体名		部署名	
フリガナ ご担当者のお名前		E-mail	
所在地	(〒 - )		
TEL		FAX	

**2. お申込内容変更****(D) お申込内容 (追加・変更する項目にご記入ください。)**

(1-a) 現在の契約期間	3ヶ月	6ヶ月	12ヶ月
(1-b) 変更後の契約期間	3ヶ月	6ヶ月	12ヶ月
(2-a) 現在利用中のアカウント数	5アカウント × ( ) = ( )名分		
(2-b) 変更後の利用アカウント数	5アカウント × ( ) = ( )名分		
(3-a) 現在利用中のOffice7オプション	サイボウズ Office 7 for ASP プロジェクト サイボウズ Office 7 for ASP ワークフロー サイボウズ Office 7 for ASP 報告書 サイボウズ Office 7 for ASP セキュアケータイ		

(3-b) 変更後のOffice 7 オプション	サイボウズ Office 7 for ASP プロジェクト サイボウズ Office 7 for ASP ワークフロー サイボウズ Office 7 for ASP 報告書 サイボウズ Office 7 for ASP セキュアケータイ 利用アカウント数とオプションのアカウント数は同数でのお申込となります。
--------------------------	--

**(E) 削除対象メールアドレス (削除対象ユーザのメールアドレスをご記入ください。)**


**(F) 再発行対象メールアドレス (再発行対象ユーザのメールアドレスをご記入ください。)**


担当印	依頼印

お問い合わせは・・・  
株式会社アイ・ウェイブ・デザイン IDC ソリューション事業部  
神戸本社 〒658-0032 神戸市東灘区向洋町中 6-9 KFM10S-10  
TEL078-854-8210 FAX078-854-8220  
東京オフィス 〒102-0072 東京都千代田区飯田橋 4 - 7 - 1 ロックビレイビル 4 階  
TEL 03-3239-6329 FAX03-3239-6328  
E-mail : cybozu@iwavedesign.com