# 契約者基本情報変更申込書（えでゅけっと用）

株式会社 NTT ドコモ 御中
本申込書下部記載の「個人情報の取り扱い」に同意のうえ、以下のとおり追加、変更を申込みます。
※ 最短の変更日は弊社にて申込書の受付後、3 営業日以降となります。変更希望日は、弊社への申込書の到着日をふまえ 3 営業日以降でご記入ください。（ご希望の日にて変更出来ない場合もございますので予めご了承ください。）

| 変更希望日 | 年　月　日 |
|---|---|
| ☐最短での変更を希望 | |

**※ 管理責任者 ID 単位での変更となりますので、複数お持ちの方は ID 単位でのお申し込みをお願いいたします。**
**※ 基本情報変更後、管理責任者宛にぷらら法人会員ご登録内容を郵送いたします。**

## 1. 変更前のご登録情報 ⇒ 現在ご契約中の情報をご記入ください。

**※記入がない場合、変更手続きが行えません。**
ご不明な場合は BUSINESS ぷららサポートセンター（03-5954-7257）までお問い合わせください。

### ◆ 契約法人名、学校名情報（記入必須）

| | |
|---|---|
| 法人名 | フリガナ |
| 学校名 | フリガナ |

### ◆ 管理責任者情報（記入必須）

※管理責任者 ID とは、ぷらら入会時に弊社よりご郵送した「ぷらら法人会員ご登録内容」に記載されている ID です。

| | | |
|---|---|---|
| 管理責任者用 ID | | |
| 部署名 | フリガナ | 管理責任者印<br>必須<br>印 |
| 管理責任者 | フリガナ | |

変更後の情報は2ページ目へ

### ◆ 請求書再発行について

※変更を行った内容で、再度請求書の発行を希望される場合は、再発行を行いたい請求書番号を以下にご記入ください。

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 再発行を希望する請求書番号 | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |

**【個人情報の取り扱いについて】**

| | |
|---|---|
| 個人情報に関する責任者及び個人情報に関する問い合わせ先 | 弊社プライバシーポリシーにて表記<br>https://www.docomo.ne.jp/utility/privacy/ |
| 利用目的 | お申込みされた方への資料発送、資料到着のご確認、お申込み内容の確認及び当社サービス（関連サービス含む）のご紹介のための電話ならびに電子メール等でのご連絡のため。 |
| 収集項目 | お名前、電話番号、メールアドレスをはじめ、お申し込みに必要とされる項目 |
| 個人情報の提供 | 収集した個人情報を第三者へ提供することはありません。 |
| 個人情報の委託 | 収集した個人情報を第三者に委託する場合がございます。その場合、当社は個人情報の保護にかかわる契約を締結することにより個人情報を適切に管理させ漏洩、再提供しないように義務付けます。 |

FAX にてお送りください。（03－5954－5357）

※ご郵送の場合：〒170-6023 東京都豊島区東池袋 3-1-1 サンシャイン 60 23 階
株式会社 NTT ドコモ BUSINESS ぷららサポートセンター

## 3. 変更後のご登録情報 ⇒ 現在の登録情報をご確認の上、変更する箇所へのみご記入ください。

### ◆ 契約者情報 ※ 変更される場合は社印・代表者印を必ず押印願います。

| | | | |
|---|---|---|---|
| 法人名 | フリガナ<br><br>※法人名変更をご希望の場合、証明書(履歴事項全部証明書等)を別途ご送付願います。 | | 社印・代表者印<br>必須<br>印 |
| 代表者役職名・氏名 | フリガナ | | |
| 住所 | フリガナ<br>(〒 － )<br>都道府県 | | |
| 電話番号 | ( ) ー | FAX | ( ) ー |

### ◆ 請求書送付先情報

| | | | |
|---|---|---|---|
| 送付先組織名 | フリガナ<br>□契約者と同じ ・ □ご利用校と同じ ・ □その他(下記)※郵送先の宛名となりますのでご注意ください。 | | |
| 請求先住所 | フリガナ<br>□契約者と同じ ・ □ご利用校と同じ ・ □その他(下記)<br>(〒 － )<br>都道府県 | | |
| 請求書宛名 | ※郵送先の宛名ではなく、ご請求書に記載される宛名となりますのでご注意ください。 | | |
| 部署名 | フリガナ | | |
| ご担当者名 | フリガナ<br>姓 | フリガナ<br>名 | |
| 電話番号 | ( ) ー | FAX | ( ) ー |

### ◆ 管理責任者情報 ※ 管理責任者とは、ID・パスワード等登録情報の送付先です。
※ 変更される場合は管理責任者印を必ず押印願います。

| | | | |
|---|---|---|---|
| 学校名 | フリガナ | | |
| 管理責任者住所 | フリガナ<br>□ 契約者住所と同じ ・ □ 請求書送付先住所と同じ ・ □ その他<br>(〒 － )<br>都道府県 | | |
| 部署名 | フリガナ | | 管理責任者印<br>必須<br>印 |
| 管理責任者 | フリガナ<br>姓 | フリガナ<br>名 | |
| 電話番号 | ( ) ー | FAX | ( ) ー |
| メールアドレス | @ | | |