

【送信先】 F A X : 0 5 2 - 5 0 8 - 5 4 9 3 株式会社アットシステム 行

### eメッセージ 利用変更申込書

ご記入日	平成 年 月 日
ご契約者様団体名	
ご契約者様代表者名 (役職名)	印
ご連絡先電話番号	
現在ご利用のサービスにチェックを入れて下さい。 ※ ( ) 内はオプション <input type="checkbox"/> Pro2 オプションなし <input type="checkbox"/> Pro2 (受信確認あり) <input type="checkbox"/> Pro2 (受信確認&個別通知あり) <input type="checkbox"/> ProW オプションなし <input type="checkbox"/> ProW (通報機能あり) <input type="checkbox"/> 安否確認 <input type="checkbox"/> ライト オプションなし <input type="checkbox"/> ライト (受信確認あり) <input type="checkbox"/> 地域安心 <input type="checkbox"/> 地域安心 (気象データ連携自動配信機能) <input type="checkbox"/> 安否確認 (気象データ連携自動配信機能)	

▼以下、変更がある項目について、ご記入をお願い致します。

オプションの追加、削除	オプション ( ) の <input type="checkbox"/> 追加 (※) <input type="checkbox"/> 削除 を希望します。 ※オプション追加には追加設定費 (別途提示) が必要です。 また、年間 (月間) 利用料も増額されますのでご了承下さい。よろしければ、右の欄にチェックを <input type="checkbox"/> お願いします。
契約登録人数 (Pro2 の場合)	( ) 人まで の契約に変更
契約メールアドレス数 (Pro2 以外の場合)	( ) 件まで の契約に変更
ご契約者様団体名	
ご住所	
ご契約者様代表者名	
ご連絡先電話番号	
ご担当者様氏名 (役職名)	
ご連絡先電話番号	
ご連絡先 F A X 番号	
電子メールアドレス	
緊急時ご連絡先担当者様名	
緊急時ご連絡先	