

年払い・月払い変更申込書

太枠の中をご記入ください。

※ご契約者情報 ※

| | | | | | | | |
|--------------------------------|-----|------|---|---|---|---------------|---|
| フリガナ ご契約者名 組織名 または個人名 | ※必須 | お申込日 | 年 | 月 | 日 | お客様番号(8桁) ※必須 | 印 |
| | | | | | | | |

※法人契約の場合は会社印をお願いいたします。

※ご登録担当者情報 ※

| | | | | | | |
|---------------|--------|--|----------------|--------|--|--|
| フリガナ ご担当者名 | | | フリガナ 所属先部署名 | | | |
| ご連絡先 | 電話番号 | | | FAX 番号 | | |
| | E-mail | | | | | |

※ご契約者情報・ご登録担当者情報は正確にご記入ください。ご契約者情報・ご登録担当者情報が弊社の登録情報と異なる場合はお申し込みをお受けできませんので、情報は正確にご記入くださいますようお願いいたします。

変更対象サービス ※ SSL・ドメインの支払方法は変更できません。

| | |
|-------------------------------|----------------------|
| 変更対象サービス 例) Flex Mini Economy | ホスト名 例) www.clara.jp |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

年一括払い／月払い変更情報 いすかれに をご記入ください。

上記「変更対象サービス」の支払いを

年間一括払いに変更 …… 変更希望月：()月分から 月払いに変更 …… 年払いの途中で月払いに変更をお申込みいただいた場合は、現在の年契約期間終了後、翌月からの変更となります。

お支払い方法の変更は本書が弊社に 20 日までに届いた場合は翌月から、21 日以降は翌々月からの変更となります。

■ FAX でお申し込み ……

 0120-033834

※本件に関するお問い合わせは <https://support.clara.jp/contact/procedure.php> または TEL 03-6704-0776

電話 10:00 ~ 18:00
受付時間 (土日祝日を除く)

■ 郵送でお申し込み ……

〒105-0012 東京都港区芝大門二丁目 5 番 5 号 住友芝大門ビル 10 階
株式会社クララオンライン アカウントマネジメント



株式会社 クララオンライン
www.clara.jp

〒105-0012 東京都港区芝大門二丁目 5 番 5 号 住友芝大門ビル 10 階
TEL.03-6704-0777 (代表) FAX.03-5408-5740
サービスサイト：<http://www.clara.jp>
カスタマーサポート：<http://support.clara.jp>