

## 担当者情報変更申込書

太枠の中をご記入ください。

ご契約者情報 ※

		お申込日	年	月	日	印
フリガナ ご契約者名 組織名 または個人名	お客様番号(8桁)		お客様番号は必ずご記入ください。当社からお送りした「サー/設定資料」または「ご請求書」に記載されています。			

※法人契約の場合は会社印でお願いいたします。

ご登録担当者情報 ※

フリガナ ご担当者名	フリガナ 所属先組織名			
ご連絡先	電話番号	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。

### 注意事項

本書ではご登録担当者様と同一組織に所属する方のみ、担当者の情報の追加・変更・削除がお申し込みいただけます。別組織からのお申込をご希望の場合はお手数ですが弊社までお問い合わせください。

### 登録変更内容の記入方法

ご担当者追加の場合は「最新情報(変更後)」の欄に「ご担当者名・電話番号・Email・ご住所」を、ご担当者変更の場合は「変更前・変更後の情報(変更のない場合は変更内容「無」に丸を記入)」をお書きください。ご担当者削除の場合は「現在の登録情報(変更前)」の欄に「ご担当者名・電話番号・Email」をご記入ください。

### ■ 変更点の記入例

	現在の登録情報(変更前)	変更内容	最新情報(変更後)
メールアドレスを追加の場合	clara@example.com	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	clara@example.com master@example.com
ご担当者を追加の場合	(空欄にする)	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	クララ タロウ クララ 太郎
ご担当者削除の場合	クララ タロウ クララ 太郎	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	(空欄にする)

### 登録変更内容

登録変更内容	<input type="checkbox"/> ご担当者の追加	<input type="checkbox"/> ご担当者の登録情報変更	<input type="checkbox"/> ご担当者の削除
	現在の登録情報(変更前)		最新情報(追加・変更後)
フリガナ ご担当者名	姓 ※変更・削除時 必須	名	姓 ※追加時 必須
所属先組織			
部署・役職名			
ご連絡先	電話番号 ※変更・削除時 必須		※追加時 必須
	FAX番号		
	携帯番号		
	E-mail ※変更・削除時 必須		※追加時 必須
ご住所	〒 -		〒 -
備考			

弊社で登録情報変更の手続き完了後、変更内容をメールにてご連絡させていただきます。

■ 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 03-6704-0778

■ 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 Account Management

電話 10:00 ~ 18:00  
受付時間(土日祝日を除く)



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>

## 新規担当者追加の場合

## 担当者情報変更申込書

法人契約の場合は  
会社印をお願いします。

太枠の中をご記入ください。

ご契約者情報 ※

		お申込日	2008年 10月 10日		印
フリガナ ご契約者名	カブシキガイシャ クララオンライン	お客様番号(8桁)			
組織名 または個人名	株式会社 クララオンライン	90000000	お客様番号は必ずご記入ください。当社からお送りした「サーハ設定資料」または「ご請求書」に記載されています。		

ご登録担当者情報 ※

弊社とご契約されているお客様の情報をご記入ください。

フリガナ ご担当者名	クララ タロウ	フリガナ 所属先組織名	カブシキガイシャ クララオンライン
	クララ 太郎		株式会社 クララオンライン
ご連絡先	電話番号	03-0000-0000	E-mail
			clara@example.jp

※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。

注  
本書

弊社にて登録されている担当者様情報をご記入ください。

ご連絡先も含め、ご登録が確認できない場合はお受けできませんのでご了承ください。

登録

ご担当者追加の場合は「最新情報(変更後)」の欄に「ご担当者名・電話番号・E-mail・ご住所」を、ご担当者変更の場合は「変更前・変更後の情報(変更のない場合は変更内容「無」に丸を記入)」をお書きください。ご担当者削除の場合は「現在の登録情報(変更前)」の欄に「ご担当者名・電話番号・E-mail」をご記入ください。

	メールアドレスを追加の場合	ご担当者追加の場合	ご担当者削除の場合	最新情報(変更後)
	clara@example.com	(空欄にする)	クララ タロウ クララ 太郎	clara@example.com master@example.com
	(有) 無	(有) 無	(有) 無	
				クララ タロウ クララ 太郎
				(空欄にする)

## 登録変更内容

登録変更内容	<input checked="" type="checkbox"/> ご担当者の追加		<input type="checkbox"/> ご担当者の登録情報変更	<input type="checkbox"/> ご担当者の削除
	現在の登録情報(変更前)		変更内容	最新情報(追加・変更後)
フリガナ ご担当者名	姓	名	有 無	オンライン ハナコ
	※変更・削除時 必須			※追加時 必須
				オンライン 花子
所属先組織			有 無	株式会社 クララオンライン
部署・役職名				テクニカルサポート部
ご連絡先	電話番号		有 無	※追加時 必須
	FAX番号			03-0000-0000
	携帯番号			090-0000-0000
	E-mail			※追加時 必須
				hanako@example.jp
	ご住所	〒	有 無	〒 105 - 0012
				東京都港区芝大門二丁目5番5号
備考				

新規で「ご担当者の追加」の場合は「現在の登録者情報」は空欄、最新情報に新しいご担当者の情報をご記入ください。お名前・電話番号・E-mail は必須項目です。必ず、ご記入くださいますようお願いいたします。また、必須ではありませんが、緊急時のために携帯番号を追加をお勧めしております。

弊社で登録情報変更の手続き完了後、変更内容をメールにてご連絡させていただきます。

■ FAXでお申し込み



0120-033834

■ 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 Account Management※本件に関するお問い合わせは <https://support.clara.jp/contact/procedure.php> または TEL 03-6704-0778電話 10:00 ~ 18:00  
受付時間(土日祝日を除く)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>

担当者情報変更・追加の場合

担当者情報変更申込書

法人契約の場合は  
会社印をお願いします。

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		カブシキガイシャ クララオンライン		お客様番号(8桁)		印
組織名 または個人名		株式会社 クララオンライン		9 0 0 0 0 0 0 0		

ご登録担当者情報 ※

弊社とご契約されているお客様の情報をご記入ください。

フリガナ ご担当者名	クララ タロウ	フリガナ 所属先組織名	カブシキガイシャ クララオンライン
	クララ 太郎		株式会社 クララオンライン
ご連絡先	電話番号	03-0000-0000	E-mail
			clara@example.jp

※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。

注  
本書

弊社にて登録されている担当者様情報をご記入ください。  
ご連絡先も含め、ご登録が確認できない場合はお受けできませんのでご了承ください。

ご担当者追加の場合は「最新情報(変更後)」の欄に「ご担当者名・電話番号・E-mail・ご住所」を、ご担当者変更の場合は「変更前・変更後の情報(変更のない場合は変更内容「無」に丸を記入)」をお書きください。ご担当者削除の場合は「現在の登録情報(変更前)」の欄に「ご担当者名・電話番号・E-mail」をご記入ください。

	メールアドレスを追加の場合	ご担当者追加の場合	ご担当者削除の場合	最新情報(変更後)
	clara@example.com	(空欄にする)	クララ タロウ クララ 太郎	clara@example.com master@example.com
	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無	
				クララ タロウ クララ 太郎
				(空欄にする)

登録変更内容

登録変更内容	<input type="checkbox"/> ご担当者の追加	<input checked="" type="checkbox"/> ご担当者の登録情報変更	<input type="checkbox"/> ご担当者の削除
	現在の登録情報(変更前)		変更内容
	フリガナ ご担当者名		最新情報(追加・変更後)
	シバタイモン シロウ		
	※変更・削除時 姓 必須 名 必須		※追加時 姓 必須 名
	芝大門 次郎		
	所属先組織		
	株式会社 クララオンライン		
	部署・役職名		
	法人営業一部		テクニカルサポート部
	ご連絡先		
	電話番号	※変更・削除時 必須	※追加時 必須
		03-0000-0011	
	FAX番号		
	携帯番号		
		090-0000-0000	
	E-mail	※変更・削除時 必須	※追加時 必須
		jiro@example.jp	j.ariake@example.jp
	ご住所		
		-	-
備考			

変更前の担当者様の情報は、変更後の「最新情報」で、変更がなくても必須事項は必ずご記入ください。

〈情報追加の箇所〉  
変更前情報を無記入、「変更内容」の項目で「有」を選択し、変更後情報をご記入ください。  
〈情報変更の箇所〉  
変更前情報を記入の上、「変更内容」の項目で「有」を選択し、最新情報には記入してください。  
〈変更がない箇所〉  
変更・追加のない箇所は「変更内容」の項目で「無」を選択し、最新情報には無記入をお願いします。  
〈変更後の削除の箇所〉  
一部情報の削除につきましては、削除したい変更前情報を記入の上、「変更内容」の項目で「有」を選択し、最新情報には無記入をお願いします。

弊社で登録情報変更の手続

■ 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> まで

■ 郵送でお申

〒105-001



株式会社 クララオンライン  
www.clara.jp

〒105-001  
TEL.03-67  
サービスサ  
カスタマー

# 担当者削除の場合 334

株式会社 クララオンライン

法人契約の場合は  
会社印をお願いします。

## 担当者情報変更申込書

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	カブシキガイシャ クララオンライン	お客様番号(8桁)	90000000	お申込日	2008年 10月 10日	印
	株式会社 クララオンライン					

お客様番号は必ずご記入ください。当社からお送りした「サー/設定資料」または「ご請求書」に記載されています。

ご登録担当者情報 ※

弊社とご契約されているお客様の情報をご記入ください。

フリガナ ご担当者名	クララ タロウ	フリガナ 所属先組織名	カブシキガイシャ クララオンライン
	クララ 太郎		株式会社 クララオンライン
ご連絡先	電話番号	03-0000-0000	E-mail
			clara@example.jp

※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。

注意  
本書  
登録

弊社にて登録されている担当者様情報をご記入ください。  
ご連絡先も含め、ご登録が確認できない場合はお受けできませんのでご了承ください。

ご担当者追加の場合は「最新情報(変更後)」の欄に「ご担当者名・電話番号・E-mail・ご住所」を、ご担当者変更の場合は「変更前・変更後の情報(変更のない場合は変更内容「無」に丸を記入)」をお書きください。ご担当者削除の場合は「現在の登録情報(変更前)」の欄に「ご担当者名・電話番号・E-mail」をご記入ください。

	メールアドレスを追加の場合	ご担当者を追加の場合	ご担当者削除の場合	最新情報(変更後)
	clara@example.com	(空欄にする)	クララ クララ 太郎	clara@example.com master@example.com
	(有) 無	(有) 無	(有) 無	
				クララ タロウ クララ 太郎
				(空欄にする)

### 登録変更内容

登録変更内容	<input type="checkbox"/> ご担当者の追加	<input type="checkbox"/> ご担当者の登録情報変更	<input checked="" type="checkbox"/> ご担当者の削除
	現在の登録情報(変更前)		変更内容
フリガナ ご担当者名	シバダイモン	シロウ	
	姓 ※変更・削除時 必須	名 芝大門	姓 ※追加時 必須
		次郎	名
所属先組織			
部署・役職名			
ご連絡先	電話番号	※変更・削除時 必須	03-0000-0011
	FAX番号		
	携帯番号		
	E-mail	※変更・削除時 必須	jiro@example.jp
	ご住所	〒	-
備考	削除の場合は、削除するご担当者様のお名前、ご登録いただいているご連絡先の電話番号、E-mailをご記入ください。		

弊社で登録情報変更の手続きをさせていただきます。

■ FAXでお申し込み



0120-033834

■ 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 Account Management

※本件に関するお問い合わせは <https://support.clara.jp/contact/procedure.php> または TEL 03-6704-0778

電話 10:00 ~ 18:00  
受付時間(土日祝日を除く)



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>