

# 変更届

FAX送信先 03-3662-3491 日本ケアコミュニケーションズ

担当 行

Ver. 20210705

## はじめにご確認ください

### 事業所番号の変更はありますか？

ない⇒

下欄の【必須項目】の全て、ならびに右欄の「法人情報変更」「事業所情報変更」のうち、変更箇所のみご記入の上、弊社までFAXをお送りください。

本状を受信してから、一週間ほどでシステムに反映いたします。お急ぎの場合はご連絡ください。

ある⇒

一度サービスを終了し再度お申込みしていただく必要がございます。弊社までお問い合わせください(電話:03-3662-3490)。

### ※注意事項

#### <ココナース>

事業所の担当者(管理者)名は、本状では変更できません。ココナース上で変更をお願いいたします。(システム基本情報>事業所情報-2にて変更可能)

#### <キャンビル>

利用者様への請求書発行元を変更したい場合は、キャンビル上で変更可能です。請求書以外の書類の印字を変更したい場合には、本状をお送りください。

### メールアドレスを変更したい方へ。注意点のお知らせ。 ※1

・Canbill Neoの仮パスワード発行メールの宛先も変更されます。  
(法人IDは法人のメールアドレスに、事業所IDは事業所のメールアドレスにメール配信されます。)

・毎月9日にケアネットメッセージャーから送信される「未伝送時の請求未伝送状況確認メール」と、「ログインパスワード再設定時のメール」の宛先も変更されます。

## 【必須項目】変更前の情報を必ず全てご記入ください。

(変更前) 法人名			
フリガナ			
(変更前) 事業所名		事業所番号	
変更届 作成者		変更届作成者 連絡先	

## 【変更箇所のみご記入ください】

### 法人情報変更

(法人情報のみの変更については、1つの事業所についてお届けいただければ、全ての事業所について適用致します。)

フリガナ	
法人名	
住所	〒
フリガナ	
代表者名	
電話番号	
FAX番号	
フリガナ	
法人Eメール ※1	@

### 事業所情報変更

※2: 法人情報と同じ場合はチェックを入れてください (再記入不要)

フリガナ	
事業所名	
住所	〒 ※2 <input type="checkbox"/>
フリガナ	
ご担当者名(管理者) ※ココナースは本状では変更 できません	※2 <input type="checkbox"/>
電話番号	※2 <input type="checkbox"/>
FAX番号	※2 <input type="checkbox"/>
フリガナ	
事業所Eメール ※1	@ ※2 <input type="checkbox"/>
その他	

### 弊社使用欄

営業	アシスタント	承認	統括	CBN	CCN	二次	伝送	二次