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. 20170518

記載された情報は、本届出に関する当社からのご案内、ならびにお客様からのお問い合わせ等に対応する範囲で利用いたします。
それ以外の目的(第三者への提供等)で利用することはありません。
弊社プライバシーポリシーの情報はこちらのURLをご確認ください。⇒http://www.care-com.co.jp/privacy/index.html

＜メールアドレス記入時の注意点＞
- **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。)**
- **NETSUITE社のWeb請求書をご利用の方は、Web請求書のログインIDに使われているメールアドレスも変更されます。**
- **インターネット版ケアネットメッセン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。**
- **法人本部と同じメールアドレスを事業所でご使用になる場合は、【事業所情報変更】のその他欄に「メールアドレスは法人本部と同じ」と記入をお願いします。**

事業所番号の変更はありますか？	
□ない⇒	①、②へ必要事項をご記入の上、弊社までFAXをお送りください。
□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)。

①【必須項目】必ず全てご記入ください。

(変更前) 法人名	
事業所 番号	
(変更前) 事業所名	
変更届 作成者	
作成者 連絡先 電話番号	

【法人情報変更】変更箇所のみご記入ください。

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	
法人メール アドレス	

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。

【事業所情報変更】変更箇所のみご記入ください。

※ココナースをご利用のお客様は、ココナースにログイン後、事業所のご担当者名(管理者)とメールアドレスを変更することが可能です。(システム基本情報>事業所

フリガナ	
事業所名	
住所	〒
フリガナ	
ご担当者名※ (管理者)	
電話番号	
FAX番号	
フリガナ	
事業所メール アドレス※	
その他	

弊社使用欄

備考欄	営業	アシスタント	承認	統括	Can	CCN	二次	伝送	二次