

## 「閲覧屋・与之助」ASP サービス 変更申込書

「閲覧屋・与之助」ASP サービスご利用契約約款に同意のうえ、以下のとおり「閲覧屋・与之助」ASP サービスの変更利用を申し込みます。

(1) 記入日*	20 年 月 日			※太枠内の項目にご記入下さい。*印は必須項目ですので必ずご記入下さい。
(2) 会社名*	(フリガナ)			(5) 会社印*
(3) 代表者名*	(フリガナ)			
(4) 本店所在地*	〒 - 都道府県			

(6) 申込担当者氏名*	(フリガナ)			(9) 担当者印*
(7) 所属部署	(8) 役職名			
(10) 勤務先住所*	〒 - 都道府県			
(11) 勤務先電話番号*	( )	(12) 勤務先 FAX 番号*	( )	
(13) メールアドレス*	@			

※(7)所属部署から(13)メールアドレスについては、既にお届け頂いている内容に変更があった場合のみご記入下さい。

## ■利用サービスの変更

(14) 区分	(15) サービスメニュー	サービス内容	(16) 変更内容
<input type="checkbox"/> 契約期間の変更	-	給与明細書 Web 閲覧「閲覧屋・与之助」の機能をご利用頂けます。	1ヶ月・6ヶ月・12ヶ月
<input type="checkbox"/> ユーザー数の変更 (100名単位)	-	-	( ) 名 追加・削除
<input type="checkbox"/> オプション機能の変更	<input type="checkbox"/> 一括印刷機能	社員全員の給与明細書や賞与明細書を一括印刷する機能をご利用頂けます。	有・無
	<input type="checkbox"/> データ集計機能	給与等の項目を自由に選択して集計した結果をCSV出力機能をご利用頂けます。	有・無

受領	設定	通知	顧客コード	代理店コード	代理店印
/ /	/ /	/ /	代理店署名欄		Ⓜ

個人情報の利用目的) お客様より頂いた個人情報は「閲覧屋・与之助」ASP サービスの各種ご案内、ご利用の際のサポートの為に利用させていただきます。