

# インターリンク 名義変更 および 支払方法変更申請書

<b>名義変更対象サービス</b>	□該当項目に <input checked="" type="checkbox"/> チェックをしてください										
<p><b>どちらかに必ずチェックをしてください。</b></p> <p><input type="checkbox"/> (1) メンバーIDに登録されている全てのサービスの名義変更を希望します</p> <p><input type="checkbox"/> (2) メンバーIDに登録されている一部サービスのみ名義変更を希望します</p>											
<b>(2)を選択した方のみご記入ください。</b>											
対象サービスのユーザー名(英字2文字+数字) ※ドメインの場合は、ドメイン名を記入ください	※名義変更希望のユーザー名をすべて記入してください										
<input type="checkbox"/> 新しいメンバーIDに移設する	<input type="checkbox"/> 既存のメンバーIDに移設する ※移設を希望するメンバーIDを 右記に記載してください										

**【ドメイン取得サービスをご利用のお客様へ】**

■本申請では、ドメイン名を whois で検索した際に表示されるドメイン登録者(Registrant)情報を変更することはできません。

ドメイン登録者(Registrant)情報を変更する際は、別途お手続きが必要となります。詳細は、以下をご確認ください。

・Whois : <http://www.gonbei.jp/whois/>

・ドメイン登録者(Registrant)情報変更について : <https://faq.interlink.or.jp/qa/135>

該当項目に  チェックをしてお手続きをお願いします。

<b>変更内容</b>	1、 <input type="checkbox"/> 法人 → 個人              2、 <input type="checkbox"/> 法人 → 法人              3、 <input type="checkbox"/> 個人 → 法人              4、 <input type="checkbox"/> 個人 → 個人			
-------------	--	--	--	--

<b>現名義</b>	メンバーID(数字 10 桁)										
<input type="checkbox"/> 個人名義	フリガナ										性別
	(生年月日・西暦      年      月      日)										(印) 男・女
住所	フリガナ										
	〒      -										
E-mail アドレス		電話番号	(      )								-
		FAX 番号	(      )								-
<input type="checkbox"/> 法人名義 (屋号)	フリガナ					ご契約 担当者名	フリガナ				性別
	(印)									男・女	
住所	フリガナ										
	〒      -										
E-mail アドレス		電話番号	(      )								-
		FAX 番号	(      )								-

<b>新名義</b>											
<input type="checkbox"/> 個人名義	フリガナ										性別
	(生年月日・西暦      年      月      日)										(印) 男・女
住所	フリガナ										
	〒      -										
E-mail アドレス		電話番号	(      )								-
		FAX 番号	(      )								-
<input type="checkbox"/> 法人名義 (屋号)	フリガナ					ご契約 担当者名	フリガナ				性別
	(印)									男・女	
住所	フリガナ										
	〒      -										
E-mail アドレス		電話番号	(      )								-
		FAX 番号	(      )								-

**【重要】**※本人様確認の為、ご提出いただく書類にチェックし、同封してください。同封書類がないとお手続きできません。**ご本人確認書の提出について**

◎新契約者となる方の以下書類の提出が必要となります。

【個人の場合】※以下(1)～(7)のいずれかの書類をご提出ください。

- (1) 運転免許証 (コピー)
- (2) パスポート (写真貼付面・住所記載面コピー)
- (3) 健康保険証 (氏名・生年月日・住所記載面コピー)+住民票 (コピー可)
- (4) 健康保険証 (氏名・生年月日・住所記載面コピー)+公共料金領収書 (3ヶ月以内発行・コピー)
- (5) 印鑑登録証明書 (3ヶ月以内に発行のもの・コピー可)
- (6) 住民基本台帳カード (写真・住所記載面のコピー)
- (7) 外国人登録証明書 (表面コピー)

【法人の場合】 (1)+(3)+(4)または、(2)+(3)+(4)をセットにしてご提出ください。

- (1) 登記簿謄本 または 現在事項証明書 (過去3ヶ月以内に発行のもの) ※コピー可
- (2) 印鑑証明書 (過去3ヶ月以内に発行のもの) ※コピー可
- (3) 申請者(担当者)の社員証・または名刺
- (4) 申請者(担当者)の公的証明書 (運転免許証のコピーなど)

**名義変更理由**

※ 法人契約の方でご担当者様の変更のみの場合は、インターリンクマイメニューにログイン後、登録情報変更メニューより専用フォームによるご申請をお願いいたします。

▼インターリンクマイメニュー <https://ias.il24.net/mymenu/>

※ お手続きの際、インターリンク規定の審査を行います。審査により名義変更を承認できない場合がございますので、予めご了承ください。

**【名義変更に伴うお支払方法変更申請】****【支払変更】**

新ご名義様におけるお支払い方法のご申請をお願いします。

□クレジットカード 支払	カード番号	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	有効期限	( ) 年 ( ) 月																	
	カード名義	カード記載の通りご記入ください。																	
ドメイン取得サービスには、電話料金合算 (NTT 支払)、口座振替支払の選択はできません。																			
□電話料金合算 (NTT 支払)	マイメニューにログイン後、支払変更メニューよりお手続きください。 ■インターリンクマイメニュー <a href="https://ias.il24.net/mymenu/">https://ias.il24.net/mymenu/</a> 詳しくはこちらをご参照ください。 <a href="https://faq.interlink.or.jp/qa/65">https://faq.interlink.or.jp/qa/65</a> ※グループ収納会社変更により、従来の書面によるお手続きは終了しました。																		
□口座振替支払	※インターネット受付後、「口座振替依頼書」を印刷し、押印の上、 弊社までご返送ください。詳しい手続きは、以下をご参照ください。 <a href="https://faq.interlink.or.jp/qa/394">https://faq.interlink.or.jp/qa/394</a>																		

## ●会員規約第5条

第5条 変更の届け出 会員は、住所、所属団体、勤務先、その他の会社への届け出内容に変更があった場合には速やかに所定の変更の届け出を会社に行うものとします。なお、婚姻による姓の変更など会社が承諾した場合を除き、登録された氏名の変更を行うことはできません。