

「アプリップリクラウド」月額利用料

支払方法変更申込書

ご契約様情報を下記内容にご記入をお願いいたします。

申請日	年 月 日
会社名	会社印
ご担当者様	様
住所	〒 _____ - _____
電話番号	
現在の ご契約内容	<input type="checkbox"/> 弥生販売 <input type="checkbox"/> 弥生会計 <input type="checkbox"/> 弥生給与 ・ () 時間プラン ・ 販売() ユーザー / 会計() ユーザー <input type="checkbox"/> 月額払い <input type="checkbox"/> 年額払い
変更情報	<input type="checkbox"/> 年額払いに変更 変更希望月：() 月から <input type="checkbox"/> 月額払いに変更 ※年額払い契約の途中で月額払いに変更をお申込みいただいた場合、現在の年契約期間終了後、翌月からの変更となります。
備考	

【変更について】

※ 変更を希望する月の前月末までの申請が必要となります。

※ 年額払いをご希望の場合、口座振替で1年分前払いとなります。また、1年契約になりますので、途中で解約した場合、返金は出来かねます。

【問い合わせ先】

株式会社アプリップリ SC 課

TEL : 050-5530-6203 MAIL : sc-support@applippli.co.jp

弊社利用欄			

「アプリップリクラウド」月額利用料 支払方法変更申込書

ご契約様情報を下記内容にご記入をお願いいたします。

申請日	2023年 3 月 31 日
会社名	株式会社アプリップリ 印
ご担当者様	福 田 様
住所	〒820-0202 福岡県嘉麻市山野 123-456
電話番号	000-000-0000
現在の ご契約内容	<input checked="" type="checkbox"/> 弥生販売 <input checked="" type="checkbox"/> 弥生会計 <input type="checkbox"/> 弥生給与 ・ (16) 時間プラン ・ 販売(3) ユーザー / 会計(5) ユーザー <input checked="" type="checkbox"/> 月額払い <input type="checkbox"/> 年額支払
変更情報	<input checked="" type="checkbox"/> 年額支払に変更 変更希望月 : (4) 月から <input type="checkbox"/> 月額支払に変更 ※年額支払の途中で月額支払に変更をお申込みいただいた場合、現在の年 契約期間終了後、翌月からの変更となります。
備考	

【変更について】

- ※ 変更を希望する月の前月末までの申請が必要となります。
- ※ 年額支払をご希望の場合、口座振替で 1 年分前払いとなります。また、1 年契約になりますので途中で解約した場合、返金は出来かねます。

【問い合わせ先】

株式会社アプリップリ SC 課
TEL : 050-5530-6203 MAIL : sc-support@applippli.co.jp

弊社利用欄			