

# 「アプリップリクラウド」年額払い

## 更新申込書

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
年額払い更新 希望期間	<input type="checkbox"/> 1年 <input type="checkbox"/> 2年 <b>※途中でプラン変更や、ユーザー追加した場合、新価格が適用されます。</b>
備考	

### 【変更について】

※年額支払をご希望の場合、口座振替で前払いとなります。

また、年額契約期間の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			