テクノプラザ愛媛利用登録事項変更申請書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| テクノプラザ愛媛利用登録事項変更申請書  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日  　公益財団法人えひめ産業振興財団  理事長　　大　塚　岩　男　様  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（団体にあっては、所在地）  住　　所    　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（団体にあっては、名称及び代表者の氏名）  申請者　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞  電話番号 | | | |
| 登録年月日及び番号 | 年　　　月　　　日登録番号　　　号 | | |
| 変更内容 | 変　更　事　項 | 変　更　前 | 変　更　後 |
| ＩＤカード |  | 廃棄 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 連絡先　　　　住　　所  　　　　　　　電話番号 | | | |

電話回線（新設・廃止・変更）申請書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申 請 日 | 年　　月　　日 | | 部屋番号 　　　号室 |
| 企 業 名 |  | | |
| 住　所 |  | | |
| 代 表 者 | ㊞ | 連絡先電話番号 |  |
| 企業ＩＤ |  | 電話管理グループ |  |
| 内 線 番 号 |  | アウトレット  （設置場所番号） |  |
| ダイヤルイン | 有　・　無 | 代表 | 有　・　無 |
| 電話番号等 |  | 接続端末 |  |
| ダイヤルイン番号 |  | ＩＮＳ内線 | 有　・　無 |
| ＮＴＴ等工事日 |  | ＮＥＣ工事日 |  |
| データ修正投入日 |  | ＮＥＣ工事担当者 |  |
| トリプルアイ  （ＩＣＳ） |  | ＰＢＸ  収容位置 |  |
| 1階･2階･3階ＩＤＦ |  | 室内ＩＤＦ |  |
| 備　考 |  | | |

（注）電話回線申請者は**太枠内**に記入してください。

印鑑は代表者印（個人の場合は個人印）を押印してください。