

FAX: 050-3737-1350

E-mail: info_go-global@canon-esys.co.jp

キヤノンエスキースシステム株式会社

TSS 申込係 行

記入日: _____ 年 ____ 月 ____ 日

GO-Global 技術サポート(TSS)変更通知書

TSS契約ID	G T S -
---------	---------

契約者	所在地(住所)	〒 _____		
	会社名	_____		
	部署名	_____	役職	_____
	フリガナ	_____	TEL	_____
	お名前	_____	FAX	_____
	メールアドレス	_____ @ _____		

対象者	所在地(住所)	〒 _____		
	会社名	_____		
	部署名	_____	役職	_____
	フリガナ	_____	TEL	_____
	お名前	_____	FAX	_____
	メールアドレス	_____ @ _____		

請求先	所在地(住所)	〒 _____		
	会社名	_____		
	部署名	_____	役職	_____
	フリガナ	_____	TEL	_____
	お名前	_____	FAX	_____
	メールアドレス	_____ @ _____		

上記の通り内容を変更いたします。

会社名

氏名

印