

## **社名、住所が変わった、全権管理者が異動になった、口座番号を変更したい。**

社名、住所、請求先宛名、口座番号の変更または全権管理者の交代など、A G S株式会社にお知らせいただいているお客様情報が変更になった場合は、次頁「ユーザ情報変更依頼書」にご記入の上、恐れ入りますがF A Xまたは郵送にてご依頼ください。

また、会社名、代表者名、口座番号などが変更される場合は、口座振替依頼書が必要になりますのでお電話にてご依頼ください。

TEL 048 - 877 - 3359 （受付時間 平日9：00～17：00）

AGS 株式会社  
法人企画部 行

「企業情報・格付情報照会サービス」ユーザ情報変更依頼書

ご記入者 \_\_\_\_\_

所属部署 \_\_\_\_\_

ご連絡先 \_\_\_\_\_

**お申込会社** ★印は必ずご記入ください。その他は変更箇所のみご記入ください。

お客様番号（任意）			
★本社所在地	〒 -	フリガナ	
		都 道	
		府 県	
★会社名（商号） 代表者名	フリガナ		印
	(旧社名： )		
代表電話	( )	FAX	( )
所属法人会名	法人会		

※会社名、代表者名や口座番号などが変更される場合は、口座振替依頼書もご提出ください。

**全権管理者**

★管理者名		E-mail	
所属部署		役職	
★勤務地	〒 -	フリガナ	
		都 道	
		府 県	
★電話番号	( )	FAX	( )

※全権管理者はユーザ ID の発行やグループ設定、課金対象となる機能（スコアリング信用格付、企業情報、財務情報の照会など）を利用できる ID です。

**請求書宛先**

所属部署			
所在地	〒 -	フリガナ	
		都 道	
		府 県	
電話番号	( )	FAX	( )

※ご請求書又は口座振替のご案内を受け取る方の所属部署をご記入ください。

引落口座変更依頼 別紙依頼書あり （口座変更の場合はチェックを付けてください。）

以下に同意のうえ、ご記入ください。

記入して頂いた個人情報は、弊社にて適切に管理し、弊社のサービス提供またはお客様からのお問合せやご依頼などに対応するためにも利用いたします。予めお客様の同意を得ることなく第三者に提供することはありません。

個人情報に関する問い合わせ窓口 AGS 株式会社 企画部 TEL：048-825-5975

プライバシーポリシー <https://www.ags.co.jp/privacy/index.html>

・送付先 〒336-0027 埼玉県さいたま市南区沼影 1 丁目 13 番 1 号 ナリア・テラス 3 階

・お問合せ TEL：048-877-3359 FAX：048-877-3500