

Web改ざん検知システム WebS@Tサービス登録情報変更申込書

監視対象サイト情報 ※ご登録情報を変更する場合にご記入ください。

変更希望日	平成 年 月 日		
監視対象URL			
お申し込みコース	プラン	ファイル数	月額利用料
お見積書	<input type="checkbox"/> 希望する / <input type="checkbox"/> 希望しない		

システム利用者様情報 ※ご登録情報を変更する場合にご記入ください。

住所	(〒 -)		
会社名	(フリガナ)		
部署名			
担当者名		役職	
連絡先TEL		連絡先FAX	
連絡先E-mail			

運用・技術担当者様情報 ※※ご登録情報を変更する場合にご記入ください。

住所	(〒 -)		
会社名	(フリガナ)		
部署名			
担当者名		役職	
連絡先TEL		連絡先FAX	
連絡先E-mail			

利用規約許諾

申し込みに先立ち「Web改ざん検知システム WebS@Tサービスご利用規約」を受領し、内容を確認しました。

平成 年 月 日 社名
 担当者名 印

※弊社利用欄

受付ID	受付担当者	処理確認者
	/ /	/ /