

ナスパネット利用契約変更申込書

変更届出日 令和 年 月 日
初出申込日 令和 年 月 日

独立行政法人自動車事故対策機構 殿

会社名
所属・役職
氏名・印
連絡先(TEL)

「独立行政法人自動車事故対策機構インターネット適性診断システム利用規約」に従ってインターネット適性診断システム（ナスパネット）の利用承諾番号（ ）について、変更したいので申し込みます。
変更項目は下表の□にチェックを入れた項目です。 ご確認のうえ、ご承諾いただきますようお願いいたします。

※下記の項目をすべて記載頂き、変更した項目は左側の□にチェックを入れて下さい。
※事業所、管理責任者、料金請求先の変更のみの場合は、別様式の届出書をご利用下さい。

申込者に関する情報			
☐	申込会社名	(旧名)	
☐	申込者所属・役職		
☐	申込者氏名		
☐	申込者連絡先(TEL)		
事業所(営業所)に関する情報			
☐	事業所名(営業所名)	(旧名)	
☐	所在地	〒	
☐	電話番号	☐ 申込会社と同じ	☐ その他()
☐	FAX番号	☐ 申込会社と同じ	☐ その他()
管理責任者に関する情報			
☐	管理責任者氏名		
☐	管理責任者所属・役職		
☐	E-Mailアドレス	ナスパネットに関する機構からの情報は、E-mailでご連絡します。必ず記載願います。	
☐	管理責任者電話番号	☐ 事業所と同じ	☐ その他()
☐	管理責任者FAX番号	☐ 事業所と同じ	☐ その他()
☐	緊急連絡用FAX	☐ 事業所と同じ	☐ 管理責任者と同じ ☐ その他()
管理責任者の方には「独立行政法人自動車事故対策機構インターネット適性診断システム利用規約」に定めるID等の管理、ウィルス対策、その他の利用に関する適性診断実施状況管理等のセキュリティ対策および運用管理を行っていただきます。 上記セキュリティ対策および運用管理を行うことを了解した。 ☐ ← ※必ずチェックしてください。			
利用料金請求先に関する情報			
☐	利用料金請求先住所	☐ 事業所と同じ ☐ その他の住所(本社等) ※下欄にご記入ください。	
☐		〒	
☐	利用料金請求に関するご担当者	(フリガナ) 部課名 TEL	(フリガナ) 氏 名 FAX
☐	適用月等	令和 年 月 ご利用分請求書から銀行振込	
使用環境に関する情報			
☐ ナスパネットを使用する環境に変更はありません。			
☐	使用するPCの台数	ナスパネットに接続するPCは、合計()台に (増設 ・ 削減)したい。 ☐ 診断端末 (台) ☐ 管理端末 (台)	
☐	使用する回線の種類	☐ 使用する回線は、いわゆるブロードバンド回線(ADSL、光回線等)である。 ※ ブロードバンド回線以外の場合、ご利用を承諾することができません。	
☐	利用形態の変更	☐ 今後は、上記申込者単独で利用します。 ☐ 申し込み事業者の営業所のみ利用 ☐ 今後は共同利用とします。 ☐ 申し込み事業者を代表とした共同利用 ☐ 協会支部等に設置し、協会員が利用 共同利用の場合、代表者以外の事業者の方は利用管理に関して申込者へ委任状を提出していただく必要があります。	

機構使用欄	申込者番号		承諾番号	
-------	-------	--	------	--