

「有料オプションサービス支払期間変更」のお申込み

※各オプションサービスの詳細は、アクロスホームページをご参照ください。

手続き方法

「有料オプションサービス支払期間変更申込書」に必要事項をご記入のうえ、弊社あてご送付ください。

申込み締切

—現在のコース終了月の末日(必着)

* 特にお手続きがなければ自動更新となります。

ご利用料金について

- お届けいただいている決済方法にてご請求させていただきます。
 - ◇引落日のご案内◇ 引落日前日までに残高の確認をお願いいたします。
 - <口座振替> 静岡銀行・清水銀行・スルガ銀行：課金対象月翌月の28日（休日の場合は翌営業日）
上記以外の銀行・信用金庫など：課金対象月翌月の27日（休日の場合は翌営業日）
 - <カード決済> 各クレジットカード会社：カード会社による引落日
- 原則的にご利用料金の払戻し等はいたしません。
 - * 年一括払いのご契約で、期間途中でご解約の場合、既にお支払いいただいている料金のうち残余期間分を違約金とさせていただきます、払戻しには応じかねます。

ご留意事項

- ご契約期間途中での変更は、原則的にお受けできません。
- 現オプションサービスの残余期間が不明な場合は、アクロスインフォメーションデスクまでお問合せください。

【アクロスインフォメーションデスク：0120-558-779 受付時間9:30~17:30（土曜・日曜・祝日・年末年始、特別休暇を除く）】

●必要事項を記入し、郵送またはFAXにてお申込みください。

郵送で 〒424-0888 静岡市清水区中之郷2-1-5 鈴与情報センタービル1階
 (株)トちゃんねる静岡 アクロスインフォメーションデスク

FAXで 054-347-9816

有料オプションサービス支払期間変更申込書

親会員アカウント番号	*弊社使用欄	オプションアカウント番号	*弊社使用欄
記入日	西暦 年 月 日		
フリガナ			
お申込者 氏名			
電話番号(連絡先)			
ユーザID(接続アカウント)			
メールアドレス	@po .across.or.jp		
現在ご利用のオプションサービス	<input type="checkbox"/> 追加メールアドレス (メールアドレス: _____ @po .across.or.jp) <input type="checkbox"/> 追加ID (ユーザID: _____) <input type="checkbox"/> メールウイルスチェック (メールアドレス: _____ @po .across.or.jp)		
支払期間変更内容	<input type="checkbox"/> 月払に変更 <input type="checkbox"/> 年一括払に変更 (_____ 年 _____ 月より)		

※消費税については、サービスご提供時点で適用される消費税率により計算した消費税額を、税抜価格に加算してご請求させていただきます。

※年一括払いのご契約で、期間途中でご解約の場合、既にお支払いいただいている料金のうち残余期間分を違約金とさせていただきます、払戻しには応じかねます。