

IP通信網サービス
SSLサーバ証明書取得・設定代行サービス専用 担当者連絡先変更申込書

<ご注意ください>

本お申込書はSSLサーバ証明書取得・設定代行サービスの担当者連絡先変更専用です。
お客様のご住所・ホスティングサービスの事務連絡担当者・技術担当者の連絡先及びお支払い方法に関する変更を本お申込書ではお受けできません。
別途「IP通信網サービス 簡易変更申込書」をご提出ください。

第5種 ホスティングサービス 「Bizメール&ウェブ ビジネス」
第8種 ホスティングサービス 「Bizメール&ウェブ プレミアム」

NTTコミュニケーションズ株式会社

お客様へ 申込書は以下へ送付ください。

* OCNサービス内で関連性のあるお申込みがある場合は、同じOCNセンタへあわせて送付ください。

郵送 〒920-0963
石川県金沢市出羽町4-1
金沢OCNサービスセンタ
ビジネスサービス担当 行
FAX 0120-047-824

申込に関する問合せ
TEL 0120-003300

申込書到着確認専用フリーダイヤル
TEL 0120-047-808

※ガイダンス音声の流れした後、申込書にご記入いただいた事務担当者の電話番号を入力してください。
※到着確認が可能となるまで少々お時間をいただいております。通常、FAX送信後1時間程度で、ご確認が可能となります。

注) 申込書送付後、2-3日(※土・日・祝日は除く)経ってもOCNセンタからのご連絡がない場合は、申込書がOCNセンタに届いていない場合がありますので、送付したOCNセンタへご確認をお願いいたします。

**IP通信網サービス
SSLサーバ証明書取得・設定代行サービス専用
担当者連絡先変更申込書+A1:AR30C7A1:AR32**

<ご注意ください>

本お申込書はSSLサーバ証明書取得・設定代行サービスの担当者連絡先変更専用です。
お客様のご住所・ホスティングサービスの事務連絡担当者・技術担当者の連絡先及びお支払い方法に関する変更を本お申込書ではお受けできません。
別途「IP通信網サービス 簡易変更申込書」をご提出ください。

※太線枠内全項目を黒のボールペンで記入ください。

《申込みにあける確認事項》

- 本申込書の「注意事項」、NTTコミュニケーションズ株式会社の定める「IP通信網サービス契約約款」、各種利用規約、「重要事項に関する説明」、及び「プライバシーポリシー」の内容を承諾の上、下記の通り申し込みます。
※重要事項に関する説明については下記サイトに記載されております。
<https://www.ntt.com/content/dam/nttcom/hq/ip/business/services/cloud/rental-server/biz/apply/caution/pdf/important.pdf>
※プライバシーポリシーについては下記サイトに記載されております <https://www.ntt.com/about-us/hp/privacy.html>
※ご確認の上、必ずチェックを入れて下さい。チェックがない場合はお申し込みいただけません。

申込年月日		お客さま番号	H	
-------	--	--------	---	--

※Rから始まる番号でのお申込は出来かねます。お間違えの無いようご記入ください。

お申込者 (契約者名義) ※必ずご捺印ください。	フリガナ	印	
	お名前		
ご住所	フリガナ		
	ご住所 〒	都道府県	
		市区郡	
		区町村	
		ビル・マンション名 ()	
本申込に関する連絡先 ※日中ご連絡の取れる 連絡先をご記入下さい	部門名	お名前	(TEL)
	(E-mail)		(FAX)

変更内容	お申込み担当者連絡先変更
------	--------------

下記に変更後の連絡先をご記入ください。

(新) お申込み担当者連絡先 ※日中ご連絡の取れる 連絡先をご記入下さい	部門名			
	お名前 (必須)			
	E-mail (必須)			
	TEL (必須)		FAX (任意)	

【販売担当者記入欄】 ※お客さま直接のお申込みの場合は、記入不要です。

料金に関する留意事項(必須)	<input type="checkbox"/> 相対申込有	<input type="checkbox"/> 型紙申込有	<input type="checkbox"/> なし
NPCRM承認ID枝番			
お客様区分	<input type="checkbox"/> 法人	<input type="checkbox"/> 個人	<input type="checkbox"/> 外国公館等 <input type="checkbox"/> 国・地方自治体 <input type="checkbox"/> 在日米軍 <input type="checkbox"/> 海外申込契約者
サブプロジェクトID			

【弊社記入欄】お客様対応部門

販売チャネルコード (販売代理店番号)(必須)		販売チャネル名(必須)	
部課名(必須)			
社員コード		担当者名(必須)	
組織区分(必須)	<input type="checkbox"/> Com第一営業本部 <input type="checkbox"/> Com第二営業本部 <input type="checkbox"/> Com第三営業本部 <input type="checkbox"/> Com第四営業本部 <input type="checkbox"/> Com第五営業本部 <input type="checkbox"/> Com西日本営業本部 <input type="checkbox"/> ComICTコンサルティング本部 <input type="checkbox"/> Comグローバル事業推進部 <input type="checkbox"/> Com一般 <input type="checkbox"/> CMK(VA東日本エリア) <input type="checkbox"/> CMK(VA西日本エリア) <input type="checkbox"/> CMK(VA以外) <input type="checkbox"/> NTT東日本 <input type="checkbox"/> NTT西日本 <input type="checkbox"/> 金沢OCNSC <input type="checkbox"/> 名古屋OCNSC <input type="checkbox"/> 幕張DSC <input type="checkbox"/> その他		
電話番号(必須)		FAX番号	
メールアドレス(必須)			

【弊社記入欄】お客様受付部門

お客様受付部門 コピーリスト(必須)	<input type="checkbox"/> お客様対応部門と同じ	<input type="checkbox"/> 次の通り
組織名(必須)		
部課名(必須)		
担当者名(必須)		
電話番号(必須)		FAX番号
メールアドレス(必須)		