

オープンコンピュータ通信網サービス
認証パスワード変更申込書

NTTコミュニケーションズ株式会社

お客さまへ 申込書は以下へ送付ください。

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 0120-106-107

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。

オープンコンピュータ通信網サービス 認証パスワード変更申込書

《申込みにおける確認事項》

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 (<https://www.ntt.com/about-us/disclosure/tariff/yakkan/ip.html>)」、各種利用規約、及び「重要事項に関する説明」の内容を承諾の上、下記の通り申込みます。
「プライバシーポリシー (<https://www.ntt.com/about-us/hp/privacy.html>)」の内容を承諾します。

- 上記「申込みにおける確認事項」に同意の上、申請致します。
 ※ 必ずチェックを入れて下さい。
 ※ チェックがないとお申しいただけません。

太線枠内全項目を黒のボールペンでお書きください。該当する項目に「レ点」にてチェックください。
 認証IDは、1契約回線につき1のIDを付与しております。

お申込年月日	
--------	--

お客さま番号	お客さま番号をご記入下さい。	N	
--------	----------------	----------	--

※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。

↓ご利用中のドメイン名をご記入ください(固定IP1サービス、フレッツプランforVPNをご利用のお客さまは記入不要です)

ご利用中のドメイン名	
------------	--

↓お申し込み内容を選択ください。

お申し込み内容	<input checked="" type="checkbox"/> 認証IDは取得済でパスワード忘れのため 認証パスワードの変更を申請する。 ⇒現在のIDと変更後のパスワードをお知らせいたします。	※パスワードが変更となるため、 お客様ルータ等の設定変更が必要になります。
---------	--	--

《認証IDについて》

<https://www.ntt.com/business/services/network/internet-connect/ocn-business/ocn/customer/index.html>より各種お申込み・変更・確認いただく事ができますが、その際に入力いただく認証用IDとなります。
 NTT東西会社のフレッツ回線を使用した第6種OCNサービス(ADSLアクセス IP8/IP16「フレッツ」プラン等)においては、インターネットへ接続する際のIDとなります。

認証ID/パスワードをお忘れのお客さまは、ご利用サービスに応じて、<https://www.ntt.com/business/services/network/internet-connect/ocn-business/ocn/order/change/pwd/index2.html>より認証ID/パスワードの再通知申請(現在のパスワードの変更無し)が可能な場合がありますので、予めご確認ください。

※ご注意(OCNビジネスパックVPNをご利用のお客さまへ)

OCNビジネスパックVPNをご利用中のお客さまは、**認証パスワードを変更すると同時に、OCNビジネスパックVPN機器への設定変更が必要となります。**
 ビジネスパックVPNをご利用中のお客さまは、**OCN販売担当者へお申し付けください。**

申込者(契約者)	フリガナ				印
	お名前				
	ご住所	〒	都道府県	ビル名等	
事務担当者 ＜お申込に関するご連絡先＞	担当者名		部課名		
	電話番号 (日中連絡先)		FAX		
	E-mail				

認証ID、パスワードの送付先	<input type="checkbox"/> ご契約者住所と同じ <input type="checkbox"/> 設置場所住所と同じ <input type="checkbox"/> 毎月の利用料の請求先住所と同じ
-----------------------	--

※ 郵送物の内容にはパスワード等の重要な情報が含まれているため、上記以外に送付先を指定いただくことはできません。

【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。

販売チャネルコード (販売代理店番号)		お客さま区分	<input type="checkbox"/> 法人 <input type="checkbox"/> 国・地方自治体 <input type="checkbox"/> 業務用 <input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 外国公館等		
お客さま対応部門	所属		申込受付部門	所属	
	名前			名前	
	TEL	FAX		TEL	FAX
	E-mail			E-mail	
記事欄					