BizFAX スマートキャスト FAX接続型／Fネット　【変更】申込書

NTTコミュニケーションズ株式会社の定める「ファクシミリ通信網サービス契約約款（https://www.ntt.com/content/dam/nttcom/hq/jp/about-us/disclosure/tariff/pdf/c08.pdf）」「本サービスに関する重要事項説明(重要事項説明資料)」の内容について承諾の上、下記のとおり申し込みます。
個人情報の取扱いについては、「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。

※必ずチェックを入れてください。チェックがない場合はお申込みいただけません。

お申込年月日(必須)	20　年　月　日	変更希望年月日(必須) ※1	20　年　月　日	
ご契約者基本情報	ご契約電話番号(必須)		BizFAXでご契約いただいたFAX番号をご記入ください。（ハイフン不要）	
	ご契約者名(必須) ※2	フリガナ		印
	ご契約者住所(必須) ※3	〒　－		
ご担当者連絡先	部署名 ※4	フリガナ		
	担当者名(必須) ※4	フリガナ	電話番号(必須)	平日昼間 AM9時～PM5時 に確認の取れる電話番号（ハイフン不要）
	e-mailアドレス ※5	フリガナ		

［　BizFAX スマートキャスト FAX接続型／Fネットお申込内容　］

（本サービスのご利用条件をよくご確認のうえ、お申し込みください。）

変更項目 該当項目にチェックのうえ、変更欄（変更前と変更後）をご記入ください。		変更欄 変更前	変更後
ご契約者基本情報	☐ 契約電話番号 ☐ 契約者名義 ☐ 契約者住所 ☐ 設置場所住所		
オプションサービス ※6	オプション　☐ 追加 ☐ 変更 ☐ 廃止		
	フリーダイヤル接続機能 ※7　☐ 追加 ☐ 変更 ☐ 廃止	☐ 発信者番号（発ＩＤ）非通知ＦＡＸの受信変更	☐ 非通知FAX拒否　☐ 非通知FAX許容
		☐ ご利用中フリーダイヤル番号利用希望 右欄の契約番号とフリーダイヤル番号をご記入ください。	契約電話番号　ハイフン不要 フリーダイヤル番号　0120－
	ナビダイヤル接続機能　☐ 追加 ☐ 変更 ☐ 廃止	☐ 発信者番号（発ＩＤ）非通知ＦＡＸの受信変更	☐ 非通知FAX拒否　☐ 非通知FAX許容
		☐ 利用チャネル数の変更 ※8	現在のCH数　CH　変更後のCH数　CH
		☐ ご利用中ナビダイヤル番号利用希望 右欄の契約番号とナビダイヤル番号をご記入ください。	契約電話番号　ハイフン不要 ナビダイヤル番号　0570－
	着信課金機能 ※9 ※10	☐ 追加	☐ 一般型　☐ 発信指定型［指定番号：　］ ☐ 廃止（着信課金機能の削除）
		☐ 変更	☐ 一般型から発信指定型　［指定番号：　］ ☐ 発信指定型から一般型
	オプションサービス用パスワード等	☐ 各種設定変更用希望パスワード ※5 ※11	フリガナ　＜　＞ 半角英数6桁～8桁
		☐ 多要素認証サービス　希望の第2受信メールアドレス	フリガナ
		☐ テーブル登録用暗証番号 ※10	＜　＞ 半角数字4桁
その他（備考欄）			

《記入上のご注意》
番号ポータビリティにより「ひかり電話」やＮＴＴ東日本・ＮＴＴ西日本以外の電話会社の回線に変更した場合、提供条件が異なるため、本様式ではなく、「受信限定利用・番号ポータビリティ回線用契約　兼　FD/ND接続機能契約）」にてお申込ください。

※1　ご希望される変更内容により、「変更希望日」での変更ができないものがありますのでご了承ねがいます。
※2　「ご契約者名」は「お申込電話番号」の回線名義をご記入ください。また、必ず印鑑が必要となります。
※3　「ご契約者名」が個人の場合はご契約者のお住まいの住所、法人の場合は本社所在地等登記簿謄本上の住所をお書きください。
※4　個人名義でお申込みの際は、部署名の記入は不要です。
※5　読み間違いやすい文字については必ずフリガナをご記入ください。（例）ｏ（オー）、０（ゼロ）、ｌ（エル）、１（イチ）、７（ナナ）、９（キュー）等。
※6　各オプションサービスについては、月額使用料・工事料のかかるものがあります。詳細は、重要事項説明資料の「6. 本サービスの料金」やホームページ等をご参照願います。
※7　フリーダイヤル接続機能をご利用の場合は、着信課金機能のオプションもあわせてご契約願います。（一般型もしくは発信指定型どちらかの選択が必要です）
また、発信者番号（発ID）が非通知のFAX受信を許容しない場合は、「非通知FAXを拒否」を選択ください。
※8　ナビダイヤル基本利用チャネルは2CHとなります。2CH単位（2、4、6、8、10、12、14、16）で利用希望数をご記入ください。
※9　「着信課金機能の発信指定型」を申し込みされる場合、着信課金により受信を許容する番号を「指定番号」の欄にご記入ください。
※10「着信課金機能の発信指定型」を申し込まれる場合、発信指定番号の登録・変更に必要なため、「オプションサービス用パスワード等」の「テーブル登録用暗証番号」の欄に数字４桁の暗証番号を記入してください。
※11 ホームページで提供しているＷｅｂサービスの「各種設定変更サービス」を利用して「グループ指定通信機能」(宛先リスト)の宛先の編集や、Ｆネット短縮ダイヤルのメール登録機能を利用するために必要なパスワードを「オプションサービス用パスワード等」の「各種設定変更用希望パスワード」に記入してください。

受付担当センタ		記事欄（弊社使用）
名称	BizFAXサービスセンター	
連絡先	TEL：0120-161011　FAX：0120-577966	
	営業時間 AM9:00～PM5:00（土日祝日、年末年始除く）	