

BizFAX スマートキャスト FAX接続型 / Fネット 【変更】申込書

【重要】
申込書内の「記入上の注意」を
ご確認のうえ、ご記入ください。

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/ha/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/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		
ご契約者住所 (必須) ※3	〒 -		
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		

【ご契約基本情報】・【ご担当者連絡先】欄はもれなくご記入のうえ、押印をお願いします。
 *【部署名】e-mailアドレスは任意記入。

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

変更される情報に対する内容の記載をお願いします。
 例) 契約住所 (設置場所) の移転 + 電話番号変更ありの場合
 ・変更項目: 契約電話番号 / 契約者住所 / 設置場所住所の3ヶ所にチェック。
 【変更前欄の記載例】
 契約電話番号: 03-9999-99 **
 契約者住所: 〒110-*** ** 東京都千代田区内幸町 **
 設置場所住所: 契約者住所に同じ
 【変更後欄の記載例】
 契約電話番号: 076-111-11 **
 契約者住所: 〒920-*** ** 石川県金沢市出羽町 **
 設置場所住所: 契約者住所に同じ

・オプション追加・変更・廃止
 →「フリーダイヤル接続機能」「着信課金機能」「オプションサービス用パスワード追加」以外のオプションサービスを契約内容を変更する際にご利用ください。
 フリーダイヤル接続機能 (有料)
 ナビダイヤル接続機能 (有料)
 →市外局番から始まるFAX番号ではなく、フリーダイヤル番号 (0120番号) もしくはナビダイヤル番号 (0570番号) で利用される場合にご契約ください。
 * BizFAX契約と同時にフリーダイヤル/ナビダイヤル番号を新規で取得される場合は「フリーダイヤル/ナビダイヤル接続機能」欄のみにチェックください。
 * 既にご利用されているフリーダイヤル/ナビダイヤル番号を使用される場合は、「ご利用中フリーダイヤル/ナビダイヤル番号利用希望」にチェックのうえ、対象フリーダイヤル/ナビダイヤル番号を契約している電話番号 (契約電話番号) とフリーダイヤル/ナビダイヤル番号をご記入ください。
 ただし、BizFAXに変更したフリーダイヤル/ナビダイヤルはお客様名義上廃止扱いとなり、BizFAX解約後はお客様へ返却できませんのでご注意ください。
 →発信者番号非通知FAXの受信拒否は、非通知 (184発信) 設定しているFAX機からの受信を拒否された場合に選択ください。

・着信課金機能 (有料)
 →通信料金の着信側 (受信側) 負担をご希望の場合に選択ください。
 * 追加: 「一般型」もしくは「発信指定型」のいずれかを選択ください。
 * 変更: 「一般型から発信指定型」もしくは「発信指定型から一般型」のいずれかを選択ください。
 * 廃止: 「発信指定型」をご契約中のお客様が廃止される場合、「オプションサービス用パスワード」の「テーブル登録用暗証番号」も削除となります。

・オプションサービス用パスワード等
 →「各種設定変更希望パスワード (無料)」をご利用されたい場合を選択のうえ、パスワードをご記入ください。
 多要素認証サービス
 →各種設定変更のWEB画面のログイン時に多要素認証を利用したい場合を選択ください。
 第2認証用受信メールアドレス
 →任意のメールアドレスを選択した場合、ご記入ください。
 →「テーブル登録用暗証番号 (無料)」は、「着信課金機能」の

【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ください。
 ※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 「ご契約者住所」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)・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」やホームページをご参照ください。
 ※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が) また、発信者番号 (発ID) が非通知FAX受信を許可しない場合は、「非通知FAX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可する番号を「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」を申し込みされる場合、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」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」の「各種設定変更希望パスワード」に記入してください。

受付担当センター		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)		