

BizFAX スマートキャスト FAX接続型 / Fネット 【新規】 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/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/ha/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		開通希望年月日(必須) ※1	20 年 月 日	
ご契約者名(必須) ※2	フリガナ				
	全角20文字以内				
ご契約者住所(必須) ※3	〒 -				
	契約者名が20文字を超える場合は備考欄に正式名称をご記入ください。				
設置場所住所(必須)	<input type="checkbox"/> ご契約者住所と同じ		〒 -		
	<input type="checkbox"/> その他 (右欄ご記入願います)				
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)	
	フリガナ			フリガナ	
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。)

基本情報(必須)	お申込電話番号(ご利用FAX番号) ※6				ハイフン不要
	回線種類	受信モード	受信方法	鳴動	受信記録紙サイズ
	<input type="checkbox"/> NTT東日本・NTT西日本の加入電話(アナログ電話) <input type="checkbox"/> NTT東日本・NTT西日本のISDN回線 <input type="checkbox"/> NTTコミュニケーションズの「ArcstarIPVoice」(アクセスセットで03や06等から始まる固定電話番号)	G3	鳴動	<input type="checkbox"/> A4 <input type="checkbox"/> B4	
配送結果通知文出力パターン <input type="checkbox"/> 不達宛がある場合のみ通知(※初期設定) <input type="checkbox"/> 常に結果を通知 <input type="checkbox"/> 通報発信時のみ通知					
オプションサービス ※7	BizFAX用		<input type="checkbox"/> グループ指定通信機能(宛先リスト同報) ※8 <input type="checkbox"/> 国際FAX利用		
	Fネット用		<input type="checkbox"/> 短縮ダイヤル ※8 [登録宛先数:] 登録宛先数: 40、100、300、500、1000、2000~(千単位毎で10000まで)		
オプションサービス用パスワード等	共通用		<input type="checkbox"/> 割引サービス <input type="checkbox"/> 月額割引10 <input type="checkbox"/> 月額割引15 <input type="checkbox"/> 着信課金機能 <input type="checkbox"/> 一般型 <input type="checkbox"/> 発信指定型 [指定番号:] ※9		
	各種設定変更希望パスワード ※5 ※8		フリガナ		
多要素認証サービス		<input type="checkbox"/> 利用状況確認サービスの第2認証用受信メールアドレスを利用する <input type="checkbox"/> 任意メールアドレスを利用する			
多要素認証サービス		フリガナ 希望の第2受信メールアドレス 任意			
テーブル登録用暗証番号 ※9		< > 半角数字4桁			
備考欄					

【記入上のご注意】

- ※1 「開通希望年月日」については、BizFAXサービスセンターへの申込書到着日の翌営業日以降の月日をご記入願います。なお、申込書の記載内容に不備がある場合や、大量のお申し込みが集中している場合、ご希望日に工事を実際できない場合があります。
- ※2 「ご契約者名」は「お申込電話番号」の回線名称をご記入ください。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 読み間違え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 ご利用FAX番号がダイヤル追加番号の場合、利用料金の請求は当該回線の電話番号に請求されます。
- ※7 各オプションサービスについては、月額使用料・工事料のわ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。
- ※8 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)の宛先の編成や、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「各種設定変更希望パスワード」に記入してください。
- ※9 「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。

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

【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。

【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。

お申込電話番号
→BizFAXとしてご利用になるFAX番号をご記入ください。

回線種類
→BizFAXでご契約されるFAX番号の回線種別を選択ください。
なお、以下の回線をご利用中の場合は、受信限定利用もしくは番号ポータビリティ用となりますので、当様式とは別の専用申込書でご契約ください。
・NTT東日本・NTT西日本の「Arcstar IPVoice」
・NTTコミュニケーションズの「Arcstar IPVoice」(ひかり電話タイプ、ひかり電話アドバンスタイプ)
・OCNひかり電話
・他の事業者の提供する電話サービス
また、フリーダイヤル接続機能/ナビダイヤル接続機能をご希望のお客様も、当様式とは別の専用申込書でご契約ください。

受信モード、受信方法
→G3モード・鳴動となります。

受信記録紙サイズ
→FAX受信される際の記録紙サイズを選択ください。

配送結果通知文出力パターン ※BizFAXスマートキャストのみ
→配送結果に関する情報通知パターンを選択ください。

グループ指定通信機能(有料)
→一斉同報や送信先をグループ化した場合に選択ください。

国際FAX利用(無料)
→国内から海外のFAXへ送信される場合に選択ください。
送信料金は対地別のページ単位課金です。
* 国内の通信料金体系とは異なります。

利用状況確認サービス(無料)
→WEB画面上で通信の明細状況を確認されたい場合に選択ください。

多要素認証サービス
→利用状況確認サービスのWEB画面のログイン時に多要素認証を利用したい場合に選択ください。
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。

短縮ダイヤル(有料)
→宛先FAX番号を2~4桁のコードにして登録できます。
登録数は40、100、300、500、1000、2000~10000(2000以上は千単位刻みで設定可)から選択できますが、それぞれ料金が異なります。

割引サービス(有料)
→月間課金額から通信料の割引をご希望される場合に選択ください。

着信課金機能(有料)
→一通信料金の着信側(受信側)負担をご希望の場合に選択ください。

各種設定変更希望パスワード(無料)
→「各種設定変更サービス」ご利用時に必要となります。
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に選択ください。

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)
→「着信課金機能」の発信指定型をお申込みの場合は必ず暗証番号をご記入ください。