BizFAX スマートキャスト FAX接続型／ Fネット　申込書
（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）

【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/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	開通希望年月日（必須）　※1	20　　年　　月　　日

ご契約者基本情報	ご契約者名（必須）※2	フリガナ 全角20文字以内 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。	印
	ご契約者住所（必須）※3	〒　　－	
	設置場所住所（必須）	□ ご契約者住所と同じ □ その他 （右欄ご記入願います）	〒　　－
	請求書送付先 住所・宛名（必須）	□ ご契約者住所と同じ □ 設置場所住所と同じ □ その他 （右欄ご記入願います）	〒　　－
		（請求書送付先宛名） ※２０文字以内	
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。）

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	□ NTT東日本・NTT西日本の「ひかり電話」 □ 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 （NTT回線から同番移行したもの）	受信モード ※6	G3モード	受信方法	鳴動	受信記録紙サイズ	□ A4 □ B4

オプションサービス ※7	□ **着信課金機能**	□ 一般型　　□ 発信指定型　［指定番号：　　　　　　　］　※8　※9		
	□ **フリーダイヤル接続機能**　※8	□ 発信者番号（発ＩＤ）非通知ＦＡＸの受信拒否		
		□ 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**	□ 発信者番号（発ＩＤ）非通知ＦＡＸの受信拒否	利用チャネル数　※10	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　－
	□ **割引サービス**	□ 月極割引１０　　□ 月極割引１５		
	□ **利用状況確認サービス**			
	□ **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	
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**	□ 利用状況ご確認サービスの第2認証用受信メールアドレスを利用する　□ 任意メールアドレスを利用する		
		希望の第2受信メールアドレス	任意	フリガナ
	□ **テーブル登録用暗証番号** ※12	<　　　　> 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施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　「ひかり電話」等のＩＰ電話サービスへ移行された回線の場合は、Ｇ３モード受信のみとなります
※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。
※8　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。
※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 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。
※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。
※12「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。

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）	

『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。
＊請求書送付先の宛名は、必ず20文字以内でご記入ください。

・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、当様式は受信限定利用もしくは番号ポータビリティ、フリーダイヤル接続機能／ナビダイヤル接続機能をご利用の場合の申込書です。

・受信モード
→選択される回線種類によって受信モードは限定されます。

。受信方法
→選択される回線種類によって受信方法は限定されます。

・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。

・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。

・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願います。

→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い場合に選択ください。

・割引サービス（有料）
→月間累計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。

・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
→利用状況ご確認サービスの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。

・各種設定変更用希望パスワード（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。