

BizFAX スマートキャスト インターネット接続型 【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/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し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	〒 _____		
請求書送付先(必須)	<input type="checkbox"/> ご契約者住所と同じ <input type="checkbox"/> その他 (右欄に記入願います) (請求書送付先宛名) ※2の文字以内		
「契約のご案内」郵送先(必須)	<input type="checkbox"/> ご契約者住所・ご契約者名への郵送 <input type="checkbox"/> 請求書送付先・宛名への郵送 <input type="checkbox"/> その他住所にご契約者名での郵送 (右欄に記入願います)		
部署名	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 _____		
開設契約のBizFAXユーザID ※6	任意・複数記載可		

【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。
 なお、当サービスをお申し込みいただく際には、公的機関の発行する証明書を必ずご提出ください。

【公的機関の発行する証明書】
 個人のお客様
 →運転免許証、健康保険証、パスポートのコピー
 ※各証明書と申込書のご契約者住所が相違する場合は、補助証明として公共料金(電気・ガス・水道)領収書や請求書のコピーをご提出ください。
 ◆作成および発行後3ヶ月以内のもので、発行日の記載・お名前・居住所が記載されていること。

法人のお客様
 →登記簿謄本、登記簿加本のコピー
 ◆発行後3ヶ月以内のもの。

『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」「ご契約者名義の確認できる既設電話番号・ユーザID等」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。

・登録メールアドレス
 →BizFAXで使用するメールアドレスをご記入ください。なお、フリーメールのご利用は弊社サポート対象外となります。

・パスワード
 →BizFAX送信時および「BizFAXスマートキャストポータル」で提供している「Web to FAXサービス」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
 →「Web to FAX」各種設定変更WEB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。

・配送結果通知メール
 →サービス受付/受付不可、各宛先への配送結果に関する情報

【 BizFAX スマートキャスト インターネット接続型 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)	登録メールアドレス ※5	フリガナ _____
	パスワード ※5 ※11	フリガナ _____ < _____ > 半角英数6桁～8桁
オプションサービス ※7	<input type="checkbox"/> 多要素認証サービス	<input type="checkbox"/> 登録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 希望の第2受信メールアドレス: _____
	<input type="checkbox"/> 配送状況確認サービス	<input type="checkbox"/> 登録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 希望の第2受信メールアドレス: _____
グループ指定通信機能(有料)	<input type="checkbox"/> グループ指定通信機能(宛先リスト同報)	→あらかじめ登録した宛先リストへ一斉送信したい場合に選択ください。
	<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: _____] ※8 <input type="checkbox"/> 発信者番号(発ID)非通知FAXの受信拒否
	<input type="checkbox"/> フリーダイヤル接続機能 ※9	<input type="checkbox"/> ご利用中フリーダイヤル番号利用希望 契約電話番号: _____ 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"/> ナビダイヤル接続機能	<input type="checkbox"/> 発信者番号(発ID)非通知FAXの受信拒否 利用チャンネル数 ※10: _____ CH: _____ <input type="checkbox"/> ご利用中ナビダイヤル番号利用希望 契約電話番号: _____ 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
ファクシミリ案内	<input type="checkbox"/> ファクシミリ案内	登録ページ数(<input type="checkbox"/> 100ページまで <input type="checkbox"/> 500ページまで <input type="checkbox"/> 1000ページまで)
	<input type="checkbox"/> ファクシミリ案内サービス情報提供者課金	<input type="checkbox"/> 一般型 <input type="checkbox"/> 発信指定型 [指定番号: _____] ※8 <input type="checkbox"/> 利用しない
国際FAX利用(海外送信)	<input type="checkbox"/> 国際FAX利用	
	<input type="checkbox"/> 利用状況確認サービス	<input type="checkbox"/> 登録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 希望の第2受信メールアドレス: _____
テーブル登録用暗証番号 ※8	<input type="checkbox"/> 多要素認証サービス	<input type="checkbox"/> 登録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 希望の第2受信メールアドレス: _____
	<input type="checkbox"/> 配送状況確認サービス	<input type="checkbox"/> 登録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 希望の第2受信メールアドレス: _____

・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選択ください。
 ※ 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い場合に選択ください。

・ファクシミリ案内(有料)
 →BizFAXスマートキャストの情報BOXを利用して、送信先へ会員情報などを提供されたい場合に選択ください。
 ※ファクシミリ案内サービス情報提供者課金は、通信料を情報提供者が負担し、無料で送信先へ提供することができます。また、地域を限定した情報提供も可能です。

・国際FAX(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。

《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到着日の約1週間後以降の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、必ず住民票や登記簿謄本に記載された正式名称をお書きください。
 ※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)、l(エル)、1(イチ)、7(ナナ)、9(キュー)等。
 ※6 ご契約者名義簿のため、BizFAXのご契約がある場合はユーザIDをご記入ください。ご契約がない場合はご名義を確認できる公的証明書等もあわせてご提示いただくようお願いいたします。
 ※7 各オプションサービスについては、月額使用料・工事料が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願います。また、「配送状況確認サービス」「利用状況確認サービス」をお申込みの場合、サービスのご利用に必要なお知らせを「契約のご案内」と同時に郵送いたします。
 ※8 「着信課金機能(発信指定型)」「ファクシミリ案内サービス情報提供者課金(発信指定型)」のご利用においては、サービスの申込時に登録した電話番号・発信地域等の情報を変更するため、「テーブル登録用暗証番号(数字4桁)」が必要となりますので、当該サービスのお申込時にはセットで暗証番号の記入をお願いいたします。
 ※9 「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する必要があります。(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受信を許可しない場合は、「非通知FAXを拒否」を選択ください。
 ※10 ナビダイヤル基本利用チャンネルは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「発信指定着信課金」や「ファクシミリ案内サービス発信指定課金」のテーブル登録をする場合は、基本情報にご記入いただいた本サービスの「パスワード」にてログインしてください。

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)		