

レインズF型・IP型会員 変更届

年 月 日

国土交通大臣指定 流通機構 殿

会 員 種 別	F 型 ・ IP 型 ・ F 型 + IP 型
所 属 支 部	チェックを入れて下さい ☐ 東 部 ☐ 中 部 ☐ 西 部
免 許 番 号	大 臣 ・ 知 事 () 第 号
商 号	
支 店 名	
代 表 者	印
事務所所在地	〒 ー
連絡先電話番号	() ー

下記の通り、指定流通機構会員登録を変更します。 【変更箇所のみ記入してください。】

免 許 事 項	変 更 前	変 更 後
免 許 番 号	大 臣 () 第 号 静岡県知事	大 臣 () 第 号 静岡県知事
フリガナ 商 号		
フリガナ 代 表 者 名		
事務所所在地	〒 ー	〒 ー
電 話 番 号	() ー	() ー
F A X 番 号	() ー	() ー
	登録証明書と日報を、[F A X ・ I P 型] で受け取っている。 ●本変更と同時にIP型を申込みされ、FAXでの利用を継続しない場合は、IP型に○をつけて下さい。 ●FAXを継続する場合、変更料(税込1,785円)が発生します。NTTより後日ご請求があります。	
フリガナ FAX回線 名義人名	【F型会員必須】	【F型会員必須】
FAX回線変更	アナログ ・ デジタル	アナログ ・ デジタル

【注意】

- 変更届書は、所属支部(支所)へ提出して下さい。
- 「FAX回線名義人名」は、必ず記入して下さい。未記入の場合、誤りがある場合は、変更処理ができない場合があります。

〔F型会員で、FAXの変更がある場合、NTTに直接提出〕



NTTに直接提出して下さい。 FAX 0120-577-966

NTTコミュニケーションズ
BizFAXスマートキャスト (FAX 接続型)

ご利用変更申込書

私は本サービスを申し込むにあたり、本サービスの約款である「ファクシミリ通信網サービス契約約款」及び「BizFAXスマートキャストFAX接続型/Fネットに関する重要事項説明(以下、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いたします。

本申込書を記載の上、以下の「申込書送付先」へFAX送付願います。

【ご注意】ご変更のない項目は「変更なし」と記載ねがいます。

①お申込年月日		②変更希望年月日 注1	
---------	--	-------------	--

注1 本申込書受付日から2営業日目に変更日となります。2営業日以降をご希望の際は、希望日をご記入下さい。

変更内容	変更前	変更後
③お申込電話番号 (ご利用FAX番号)		
④電話回線名義 注2	フリガナ 	フリガナ 
⑤電話回線種類 注3	☐ NTT加入電話・INS回線 ☐ ひかり電話 / 他事業者 ()	☐ NTT加入電話・INS回線 ☐ ひかり電話 / 他事業者 ()
⑥所在地住所		
⑦その他 ☐ 請求書送付先 ()		
⑧申込ご担当者名	フリガナ	
連絡先電話番号		
⑨備考欄		

2016. 4. 1

【本サービスに関する詳細注意事項】

本サービスご契約約款 URL: <http://www.ntt.com/tariff/comm/pdf/c08.pdf>
 本サービスに関する情報 URL: <http://www.ntt.com/bizfax/smart/>
 本サービスのお問合わせ先 TEL: BizFAXサービスセンター(営業時間9:00~17:00 土日祝日・年末年始期間を除く)

注2 移転に伴うFAX 番号の変更や、FAX 回線番号の名義変更、その他電話回線の変更を実施する場合、NTT 東日本・NTT 西日本の「116」へのご連絡だけでなく、NTT-COM の総合窓口「0120-506-506」へご連絡いただきますようお願いいたします。

注3 NTT の加入回線・INS回線であっても、ビルの電話設備(PBX等)の条件によっては、本サービスのご利用が出来ない場合があります。申込FAX 番号がNTT 東日本・NTT 西日本の「ひかり電話」及びその他NTT(以外)の事業者が提供する場合は、本サービスは受信のみのご利用となります。

【NTTコミュニケーションズの個人情報取扱について】

当社は、個人情報に関する法令等を遵守し、個人情報の保護に万全を尽くします。

また、お客様の個人情報については、主に以下の目的にて適切に取り扱わせていただきます。

- ・ご本人確認、ご利用料金の請求、および利用金額・ご利用サービス提供条件の変更、工事日、ご利用サービスの停止・中止、契約解除の通知並びにその他サービスの提供に係ること
- ・電話、電子メール、郵便等各種媒体により、当社のサービスに関する提供に係ること
- ・当社のサービスの改善または新たなサービスの開発を行うこと
- ・お問合わせ、ご相談にお答えすること

詳細は、HP をご参照願います。(URL: <http://www.ntt.com/privacy/>)

所属協会	協会名	(公社) 静岡県宅地建物取引業協会	
	TEL	0 5 4 - 2 4 6 - 1 5 1 1	
レインズ会員番号			
申込書送付先	BizFAXサービスセンター 問合せ受付時間：平日9:00~17:00	TEL	0120-161-980
		FAX	0120-577-966