



レイズF型・IP型会員 抹消届

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 <input type="checkbox"/> 東部 <input type="checkbox"/> 中部 <input type="checkbox"/> 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	〒 -
連絡先電話番号	() -

下記の通り、指定流通機構会員登録を抹消します。

抹 消 事 項	中部レイズ会員登録（協会退会時に限る）
FAX設置場所 <small>事務所所在地と同じ場合は記入不要</small>	
電 話 番 号	() -
F A X 番 号	() -
フリガナ FAX回線 名義人名	【F型会員必須】

【注意】

- 抹消届は、所属支部へ提出して下さい。
- 「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、抹消処理ができない場合があります。

[F 型会員の場合、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)

ご利用廃止申込書

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。

①お申込年月日		②廃止希望年月日 注1	
---------	--	-------------	--

注1 本申込書受付日から2営業日後が廃止日となります2営業日以降をご希望の際は、希望日をご記入下さい。

③お申込電話番号 (ご利用FAX番号)		
④電話回線ご名義 注2	フリガナ	
⑤所在地住所		
⑥申込ご担当者名	フリガナ	
連絡先電話番号		
⑦備考欄		

注2 本ご契約時に申請したご名義 (回線ご名義) をご記入下さい本申込書に記載された内容が弊社で管理されている内容と異なる場合はご連絡させていただきます。

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/>
 本サービスのお問い合わせ先 TEL: BizFAXサービスセンター (営業時間:00~17:00 土日祝日・年末年始期間を除く)

【ご注意事項】

- 1 未記入部分がありますと、本サービスの廃止受付ができませんので、上記本枠内にご記入漏れのない様お願いいたします。
- 2 本サービスをご解約した日を含む請求書の月額使用料については、廃止処理日まで定額料を日割りした料金ご請求となります。

【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
- ・お問い合わせ、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	054-246-1511
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