

1

名義変更のお手続きに関するご案内

平素は、弊社の各種サービスをご利用いただきまして、誠にありがとうございます。
名義変更のお手続きに関する書類及びご案内を送付させていただきます。
ご不明な点等ございましたら、以下までお問い合わせさせていただきますようお願いいたします。

【お問い合わせ先】
●局番なしの「116」
●携帯電話、またはNTT東日本エリアからは 0800-2000116
〔受付時間：午前9時～午後5時（年末年始12月29日～1月3日を除く）〕
お問い合わせの際は、番号をよくお確かめいただき、おかけ間違いのないようご注意ください

目次（左上ページ番号）

P.1	名義変更のお手続きに関するご案内
P.2	ご準備・ご同封いただく書類について
p.3	必要書類台紙
P.4-5	留意事項1～2

必ずお読みいただき、記入例を参考のうえ、最後のページの名義変更申込書と同封書類（P.2、3参照）を一緒にご郵送をお願いいたします

※「光コラボレーション事業者」様のサービスをご利用の場合は、弊社ではお手続きをとることができません。
ご契約中の「光コラボレーション事業者」様にお問い合わせさせていただきますようお願いいたします。

お手続きの種別と内容

① 譲渡	内容	電話加入権等を第三者に譲り渡す場合
	具体例	● AさんからBさんへの名義の変更 ● 妻（健在）から夫や子への名義の変更（相続を除く） ● 相続権がない方への遺言（遺贈）による名義の変更 ● 個人名から会社名、または会社名から個人名への名義の変更 ● A株式会社からB株式会社への名義の変更
	ご記入いただく申請書類	名義変更申込書（譲渡）
	ご準備・ご同封いただく必要書類	次ページをご確認ください。
	手数料	1 契約ならびに 1 利用権ごとに880円（税込）
② 承継	内容	ご契約者さまの死亡等による相続や、法人の合併などに伴い、権利を受け継ぐ場合
	具体例	● 契約者死亡による相続人への名義の変更（契約者死亡→子ども等） ● 会社の合併による名義の変更（吸収合併・設立合併） ● 会社分割に伴う名義の変更
	ご記入いただく申請書類	名義変更申込書（承継）
	ご準備・ご同封いただく必要書類	次ページをご確認ください。
	手数料	0円
③ 改称	内容	ご契約者さまの氏名又は商号等の変更に伴い、名義を変更する場合
	具体例	● 結婚等により氏名を変更した場合 ● 会社の商号を変更した場合（〇〇銀行⇒△△銀行 等） ● 会社の組織を変更した場合（有限会社⇒株式会社 等）
	ご記入いただく申請書類	名義変更申込書（改称）
	ご準備・ご同封いただく必要書類	次ページをご確認ください。
	手数料	0円

【個人情報について】
本書面に記載いただいた個人情報については、お客様の本人確認、与信管理、電気通信サービス等の提供、電気通信サービス等の料金の計算及び請求、これらに関するお客様へのご連絡、その他契約約款等に基づく契約内容の実施に必要な範囲内で利用いたします。また、電気通信サービス等のご紹介、ご提案及びコンサルティング、電気通信サービス等の品質改善・CS（顧客満足度）向上等のための施策（アンケート調査を含みます。）の実施、新たな電気通信サービス等の企画及び開発、電気通信サービス等の提供に必要な設備の管理及び改善その他NTT西日本の電気通信等に係る業務の実施に必要な範囲内で利用します。なお、お客様との電気通信サービス等に係る契約が解除された後においても、上記の利用目的の範囲内で個人情報を利用することがあります。
・本書面に記載いただいた個人情報については、個人情報保護法の規定に基づき、NTT西日本が業務を委託する他の事業者に対して提供することがあります。
・NTT西日本の契約約款等の規定又は個人情報保護法、電気通信事業法その他の法令の規定に従い、第三者に提供することがあります。

【お客様の本人確認のために、ご提出いただく書類に記載された個人情報の取り扱いについて】
「お客様の本人確認のためにご提示いただいた書面に記載の情報のうち個人情報に該当する項目」については、本人確認となる範囲内でのみ取り扱うものとします。ご提示いただいた書類は、手続き終了後、7年間保有し、その後溶解処分いたします。

●**ご記入内容に不備、または必要書類の不足等がございますとお手続きができません**ので、本書を必ずお読みください。

必要書類の早見表 ※すべて写し可

	個人名義		法人名義			※お申込ご担当者の証明書「ア」についても必ずご同封をお願いいたします（弊社からの連絡先となる1名で可）
	現契約者	新契約者	現契約者	新契約者	お申込ご担当者	
譲渡	ア	+	ア	+	+	ア
承継	イ	+	ア	+	+	ア
改称	ウ	+	カ	+	+	ア

※ご提出された書類は返却できませんので、原本、および返却が必要な書類はを送付されないようご注意ください。

なお、お申し込み内容に不備があり、お客さまと連絡をお取りすることができない場合は、弊社が責任をもって破棄いたします。
※現契約者と新契約者全ての書類を同封していただきますようお願いいたします。

ア ご本人さまの確認書類

※氏名・住所・生年月日が確認できる書類（以下、①または②）

※有効期限のない公的証明書については、発行から6ヶ月以内のものに限る。

※法人のお客さまは、お申込に関するご担当者さまの証明書が必要です。

① 1種類で証明できるもの（写真付）

運転免許証、運転経歴証明書、パスポート※1、在留カード、特別永住者証明書、
住民基本台帳カード[顔写真あり]、マイナンバー「個人番号カード（表面）」※2 等
※1 所持人記入欄のコピーも併せてご提出ください。また、住所記載欄のない新型パスポート
（2020年2月4日以降に発給申請し交付されたパスポート）は本人確認書類としてご利用いただけません。
※2 マイナンバー「通知カード（緑色）」は不可

② 2種類で証明できるもの

必須書類1点を含む 2点をご用意ください（【A】と【A】または、【A】と【B】）

【A】必須書類： 健康保険証 ※写しをご準備いただき、被保険者等の記号・番号および保険者番号を黒塗りのうえ送付してください。
国民年金手帳 ※写しをご準備いただき、基礎年金番号を黒塗りのうえ送付してください。
母子健康手帳 等

【B】補助書類： 印鑑登録証明書・戸籍謄（抄）本・住民票・公共料金の領収証書 等

イ 現契約者の死亡の事実が確認できる書類

※現契約者の死亡年月日の記載があるもの

○死亡診断書 ○全部事項証明書（戸籍謄本） ○個人事項証明書（戸籍抄本）
○除籍謄本 ○住民票 ○法定相続情報一覧図（法務局発行のもの） 等

ウ お名前が変わった事実が確認できる書類

※有効期限のない公的証明書については、発行から6ヶ月以内のものに限る。

○全部事項証明書（戸籍謄本） ○個人事項証明書（戸籍抄本）（新旧の姓が記載されているもの） 等
※運転免許証やパスポート（住所記載のあるもの）は、裏書等により名前が変わった事実が確認できる場合のみ可。

エ 法人格が確認できる書類

※有効期限のない公的証明書については、発行から6ヶ月以内のものに限る。

○現在事項証明書 ○履歴事項全部証明書 ○印鑑証明書 ○登記簿謄（抄）本 ○地縁団体台帳 等
※現契約者・新契約者双方とも契約者名・住所等が確認できるもの。
※国又は地方公共団体の場合は、登記簿謄本（抄本）等に代わるものとして、申込み意思が明記されている公文書等が必要です。

オ 合併・分割が確認できる書類

※有効期限のない公的証明書については、発行から6ヶ月以内のものに限る。

○登記簿謄（抄）本 ○履歴事項全部証明書
※国又は地方公共団体の場合は、官報・公報等で可。
※確認書類が閉鎖事項証明書の場合、現在の法人を確認できる書類（現在事項証明書、履歴事項証明書、印鑑証明書のいずれか）が必要です。

カ 商号等が変わった事実が確認できる書類

※有効期限のない公的証明書については、発行から6ヶ月以内のものに限る。

○登記簿謄（抄）本 ○履歴事項全部証明書（新旧の法人名と成立事実が記載されているもの）
※国又は地方公共団体の場合は、官報・公報等で可。
※確認書類が閉鎖事項証明書の場合、現在の法人を確認できる書類（現在事項証明書、履歴事項証明書、印鑑証明書のいずれか）が必要です。

自動車運転免許証・マイナンバーカード等

<div style="border: 1px dashed gray; padding: 5px; margin-bottom: 10px;">のりしろ</div> <div style="font-size: 2em; font-weight: bold;">証明書コピー</div> <div style="font-size: 1.5em; font-weight: bold;">(表)</div>	<div style="border: 1px dashed gray; padding: 5px; margin-bottom: 10px;">のりしろ</div> <div style="font-size: 2em; font-weight: bold;">証明書コピー</div> <div style="font-size: 1.5em; font-weight: bold;">(裏)</div> <div style="color: red; font-size: 0.8em; margin-top: 10px;">マイナンバーカードの裏面は貼り付けしないでください</div>
--	---

証明書類に関する注意事項

※この用紙に収まらないサイズの書類は貼り付けず、そのまま送付してください。

※マイナンバーカードは表面のみが対象です。

法律上、カード裏面、通知カードはコピー及び送付が禁止されています。



※以下の書類は、必ず該当箇所をお客さまにて黒塗りのうえ送付してください。

- 健康保険証：被保険者等の記号・番号および保険者番号
- 年金手帳：基礎年金番号
- 住民票：住民票コード、マイナンバー（記載がある場合）



※ご提出された書類は返却できません。

原本及び返却が必要な書類は送付されないようご注意ください。

●封緘前に改めてご確認をお願いいたします。

- ☐ 必要な書類が揃っている
- ☐ マイナンバーカードの裏面・通知カードは入れていない
- ☐ 黒塗りが必要な書類の該当箇所に黒塗りをしている
- ☐ 原本・返却が必要な書類ではない
- ☐ 口座振替兼Myビリング申込書、クレジットカード支払兼Myビリング申込書がある場合
同封していない（名義変更申込書送付先とは異なります）

①お手続きにあたって

- 1 ご記入内容に不備又は必要書類の不足等がございますとお手続きができかねます。
ボールペン等消えない筆記用具でご記入をお願いいたします。
- 2 弊社へ名義変更の書類をご返送いただく際は、お客さまのご希望により書留郵便等をご利用ください。
郵送に係る費用はお客さまのご負担となりますので、予めご了承ください。
- 3 各申請書類に記入されている電話番号が休止中の場合は、休止中加入電話等に対する申込みとして取り扱いを行います。
- 4 利用休止中の電話回線の権利の名義変更を行った場合、「利用休止のお知らせ（電話回線の権利お預かり）」を郵送いたします。
- 5 名義変更申込書の記入欄①～③に名義変更をご希望される電話番号（利用休止番号）、お客さまID等をご記入ください。
なお、1枚の届出書・請求書により申込できる電話番号等は、ご契約者さまのお名前が同一のお電話番号等に限りです。
現ご契約者さま(または新ご契約者さま)のお名前が異なる場合は、それぞれの書類が必要ですので、ご注意ください。
- 6 「ナンバー・ディスプレイ」、「ナンバー・リクエスト」の特別割引（月額利用料無料）をご契約中で、名義変更により特別割引（月額利用料無料）の適用対象でなくなる場合は別途変更のお手続きが必要です。P.1の【お問い合わせ先】へご連絡ください。

②電話帳掲載について

- 1 ハローページは、2023年2月をもって全てのエリアで発行終了となりました。
タウンページは、2026年3月で発行終了となります。地域によっては、掲載受付の締切を迎えているエリアもございますので、<https://www.ntt-west.co.jp/news/2407/240719a.html> をご参照ください。
104番号案内、タウンページを含む他社電話帳掲載をご希望の場合は、電話帳掲載欄に掲載希望名をご記入ください。
※タウンページについては、後日タウンページセンタよりご連絡させていただきます。お急ぎのお客さまは0120-506309へご連絡をお願いします。＜受付時間：午前9時～午後5時（土日祝日、年末年始（12/29～1/3）を除く）＞
※電話番号をお確かめのうえ、お間違いのないようお願いいたします。

③フレッツ光※をご利用中で、以下のサービスをご契約中のお客さまについて

※「フレッツ 光加入」「フレッツ 光ネクスト」「フレッツ 光ライト」「フレッツ・光マイtown」（いずれもインターネット接続サービス）の総称です。

- 1 **CLUB NTT-Westにご登録済みの場合は、以下のご留意事項をお読みください。**
▼承継の場合、ポイントを含めた「CLUB NTT-West会員サービス」を利用することが可能です。
「CLUB NTT-West会員サービス」をご利用いただくには、会員となるご本人さまより、「CLUB NTT-West」サイトより会員情報のご登録を行ってください。
▼**ポイントプログラムは2025年4月30日をもって終了となります。**
なお、ポイント数の確認及びご利用方法がご不明な場合は、『0800-2002116』（年末年始（12/29～1/3）を除く午前9時～午後5時）へお問い合わせください。
- 2 **「フレッツ・あずけ～る」について**
▼保存されているデータ・アドレス帳が承継先に引き継がれます。必要に応じてお客さまにてデータの削除を実施してください。
▼「フレッツ・あずけ～る」のご解約を希望される場合は、『0800-2002116』（年末年始（12/29～1/3）を除く午前9時～午後5時）へご連絡ください。※「フレッツ・あずけ～る」はNTT西日本が提供するフレッツ光ご契約者さま向けオンラインストレージサービスです。
詳しくは、<https://flets-w.com/azukeru/>をご確認ください。
- 3 **アクセスキーについて**
▼アクセスキーが変更となります。新しいアクセスキーは承継完了後に郵送される「フレッツアクセスサービスお申し込みのご案内」に記載されています。※アクセスキーとは、8桁の英数字からなり、お客さまIDとセットでユーザ認証等が必要な時に利用します。
- 4 **グループ割について**
▼主回線の承継の場合、グループ全体が廃止となります。子回線の承継の場合、グループから外れます。
※**グループ割について、2023年11月30日をもって新規申し込み終了のため、再度お申し込みいただくことは不可となります。**
予めご了承ください。

④お手続きの対象となるご契約について

- 1 申込書に記載のある回線についてお手続きいたしますが、ご記入がなくてもご契約のある以下のケースについては名義変更が必要なことから、弊社にて同時にお手続きをさせていただきます。
<ご記入が無い場合においても、名義変更のお手続きを実施する組み合わせ>
◎「フレッツ光ネクスト」、「フレッツ光ライト」⇔「ひかり電話」
◎ひかり電話に番号ポータビリティを実施している利用休止中の電話加入権・利用権がある場合（同一名義かつ承継・改称の場合）
◎「フレッツ・ADSL タイプ1（加入電話共用型）」⇔「フレッツ・ADSL タイプ1と共用の「加入電話」」
◎「フレッツ・ISDN」⇔「フレッツ・ISDNと共用の「INSネット64」」

⑤電話等料金のお支払い方法について

1	NTTファイナンスの「おまとめ請求」をご利用中のお客さまは、 名義変更のお手続き完了後に、以下へご連絡をお願いいたします。 ◆NTTファイナンス おまとめ請求に関するお問い合わせ 0800-333-1000 ※受付時間:午前9時～午後5時 土・日・祝日・年末年始（12月29日～1月3日）を除く
2	新たに口座振替・クレジットカードによるお支払い、または現在とは異なる引き落とし口座・クレジットカードによるお支払いをご希望のお客さまは、 別途お申し込みが必要となりますので、名義変更のお手続き完了後に以下へご連絡をお願いいたします。 NTT西日本の固定電話から : 局番無し 1 1 6 携帯電話、またはNTT東日本エリアから : 0800-2000116 ※受付時間 : 午前9時～午後5時(年末年始（12月29日～1月3日）を除く) ▼口座振替及びクレジットカード払いはインターネットからのお申し込みも可能です。 【口座振替】 https://www.ntt-west.co.jp/denwa/charge/payment/bank.html 【クレジットカード】 https://www.ntt-west.co.jp/denwa/charge/payment/payment.html なお、お手続きが完了するまでの期間は、書面での「料金請求書」によるお支払いとなる場合がございますので、予めご了承ください。
3	「フレッツ光」を個人名義でご契約のお客さまは、書面での「料金請求書」および「口座振替のご案内」の発行には手数料等のお支払いが必要です。（Web明細サービスへの移行手続き等により、手数料等のお支払いは不要となります） 詳しくは、 https://www.ntt-west.co.jp/denwa/charge/notice/ をご確認ください。
4	「Myビリング」サービスをご利用中の場合、承継前のお支払い方法（口座振替・クレジットカード払い）をご継続希望のお客さまは、新たなパスワードが発行されますが、お手元に届くまで「Myビリング」サービスをご利用できない期間がございます。 また書面での「料金請求書」によるお支払いをご希望の場合、「Myビリング」サービスはご解約となりますので、予めご了承ください。
5	2024年12月のご請求分までは、奇数月（1・3・5・7・9・11月）のご請求額が5,000円未満（税込）の場合は、翌月の偶数月（2・4・6・8・10・12月）に2ヶ月分をまとめてご請求させていただきます。 2025年1月のご請求分より 、奇数月のご請求額が 8,000円未満（税込） の場合、偶数月に2ヶ月分をまとめてのご請求に変更させていただきます。 ※複数回線まとめてのご請求や、料金回収代行サービスをご利用の場合等、お客さまがご利用中のサービスによっては、請求額にかかわらず毎月請求となる場合がございます。 詳細は弊社ホームページ https://www.ntt-west.co.jp/denwa/charge/kakugetsu/ をご確認下さい。 ※請求額に関わらず、毎月のご請求を希望される、または2ヶ月まとめてのご請求を希望されるお客さまは、別途お手続きが必要です。 名義変更のお手続き完了後に、以下にお電話をお願いいたします。 ◆NTT西日本のご利用料金に関するお問い合わせ 0120-747488 受付時間:午前9時～午後5時 土・日・祝日・年末年始（12月29日～1月3日）を除く ※現在の引き落とし口座・クレジットカードを継続される場合は、名義変更前の請求方法（翌月合算請求または毎月請求）が引き継がれます。
6	「NTT料金回収代行サービス」がご利用できなくなります。 ※プロバイダー料金とNTT料金をまとめて請求をご利用される場合は、必ずプロバイダーにお問い合わせください。
7	「通話明細記録」「通話明細記録の送付」 をご利用中の場合は、ご解約となります。 （一部の電話料金割引サービスをご利用中の場合は「通話明細記録の送付」のみご解約となります。） 再度ご利用希望の場合は、料金請求書等に記載されております「料金お問い合わせ先」までご連絡ください。

⑥承継について

1	民法の規定に則った相続順位で承継していただくこととなります。 相続は契約者の死亡によって開始しますので、その時点での相続人が承継者となります。
---	--

申込書は自動読み込みをいたします
枠からはみ出さないようご記入ください

電話加入権等を、【承継】したいので、必要な確認書類を添えて届け出ます。
法定相続人が複数人存在する場合、他の相続権のある者はこれに同意しています。

【注意事項】

- 「名義変更のお手続きに関するご案内」を必ずご一読のうえ、ボールペン等消えない筆記用具でご記入ください。
- ご提出いただきました書類は、返却いたしませんのでご了承ください。
- 選択肢のあるものについて記載がない場合は1を選択したものといたします。

● 以下①～⑬にご記入ください

記入年月日 20XX年XX月XX日

①電話番号 または ひかり電話番号（ハイフンなし）

(1)	0	6	1	2	3	4	5	6	7	8
(2)										

▲ひかり電話の場合、フレッツ光も同時に名義変更いたします。

②CAFからはじまるお客さまID または Lからはじまる回線ID ※フレッツサービスをご利用の場合

(1)	C	A	F	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0			
(2)	L	1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3	4	5

▲アルファベットから左詰めでご記入ください。

③利用休止番号（S/H/Rからはじまるもの）

利用休止番号																		
(1)	H	3	0	-	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6
(2)				-														

お客さまIDとは、CAFから始まる英数13桁の番号、
回線IDとは、Lから始まる英数16桁の番号のことです。
開通時に弊社より送付した「ご契約内容のお知らせ」をご確認ください

④現ご契約者名

フリガナ ニシニホン タロウ

西日本 太郎

⑤新ご契約者名

個人のお客さま

フリガナ

ニシニホン

フリガナ

ジロウ

姓

西日本

名

次郎

法人のお客さま
(株)等、省略
せずに正式名称で
ご記入ください

フリガナ

カブシキガイシャ〇〇〇〇〇〇

株式会社〇〇〇〇〇〇

いずれか一方を
ご記入ください

⑥新ご契約者の
連絡先(携帯電話等)

090-0000-000

※平日日中帯にご連絡が取れるご連絡先をご記入ください
(日本国内に限ります)

⑦申込者

※新ご契約者が法人の場合、
[1]をご選択時必ずご担当者様のお名前・電話番号をご記入願います

右欄に数字をご記入ください

2

1. 新ご契約者と同じ
2. 新ご契約者以外

フリガナ

モウシコミ タロウ

お名前

申込 太郎

電話番号

090-0000-000

⑧新ご契約者住所

※公的書類に記載のもの

郵便番号	000-0000	都道府県	△△県	市区群町村	△△市	町・大字	◇◇◇◇◇町
丁目・字	番地	号	建物名(●●マンション、●●ビル等)			部屋番号	
〇丁目	〇番地	〇号	西日本マンション			〇〇〇	

⑨電話帳掲載

※ハローページは、2023年2月をもって発行終了となりました
※104番号案内、タウンページを含む他社電話帳への掲載希望の場合はご記入ください

右欄に数字をご記入ください

2

1. 掲載しない
2. 掲載する
3. 番号案内(104)のみ希望する

フリガナ

ニシニホン ジロウ

掲載名(案内名)

西日本 次郎

右欄に数字をご記入ください

2

1. 掲載しない
2. 掲載する
3. 番号案内(104)のみ希望する

フリガナ

ニシニホン ハナコ

掲載名(案内名)

西日本 花子

⑩電話等料金のお支払い方法

1. 現在の料金の支払い方法(クレジットカード・引き落とし口座・請求書)を継続しない
 2. 現在の料金の支払い方法(クレジットカード・引き落とし口座・請求書)を継続する
- 1をご選択の場合、請求書でのお支払いとなります。クレジットカード、引き落とし口座の登録には別途お手続きが必要です。* 亡くなられた方名義のクレジットカードでのお支払いは継続できません

右欄に数字をご記入ください

2

⑪電話等料金の請求書の送付先

右欄に数字をご記入ください

2

1. 新ご契約者名・新ご契約者住所に同じ
2. 新ご契約者以外

フリガナ

ニシニホン ハナコ

お名前(全角20文字以内)

西日本 花子

郵便番号	000-0000	都道府県	△△県	市区群町村	△△市	町・大字	◇◇◇◇◇町
丁目・字	番地	号	建物名(●●マンション、●●ビル等)			部屋番号	
〇丁目	〇番地	〇号	西日本マンション			〇〇〇	

⑫お手続き完了のお知らせ送付先

右欄に数字をご記入ください

1

1. 新ご契約者名・新ご契約者住所に同じ
2. 電話料金等の請求書の送付先に同じ

個人のお客さまで相続のお手続きの方は以下もご記入ください

⑬承継時の誓約事項等

※現ご契約者と新ご契約者の続柄(現在のご契約者から見た続柄)にシ点を願います

続柄
☒配偶者 ☐子 ☐親 ☐孫
☐兄弟・姉妹 ☐甥・姪 ☐祖父母
☐その他*

*その他の方は、相続関係が確認できる書類をあわせてご提出ください。

私は現契約名義人から貴社に対する契約上の地位を有効に承継しており、本申込をする有効な権限

相続のお手続きをされる方は、「続柄」「署名欄」にご記入ください。

続柄が「その他」の方や、ご署名欄がない場合は、
相続関係を確認できる書類をあわせてご提出ください

承継者(新ご契約者)さま
署名欄(※自署)

西日本 花子

おり、左記
本承継に係
ることを含

以下①～③に記入した電話加入権等を、【承継】したいので、**必要な確認書類を添えて**届け出ます。
 なお、相続の順位が同順位の法定相続人が複数人存在する場合、他の相続権のある者はこれに同意しています。

【注意事項】

1. 「名義変更のお手続きに関するご案内」を必ずご一読のうえ、ボールペン等消えない筆記用具でご記入ください。
2. ご提出いただきました書類は、返却いたしませんのでご了承ください。
3. 選択肢のあるものについて記載がない場合は 1 を選択したものといたします。

● 以下①～⑬にご記入ください

記入年月日 20 年 月 日

- ①電話番号 または ひかり電話番号（ハイフンなし）

[illegible]

▲ひかり電話の場合、フレッツ光も同時に名義変更いたします。

- ②CAFからはじまるお客さまID または Lからはじまる回線ID ※フレッツサービスをご利用の場合

[illegible]

▲アルファベットから左詰めでご記入ください。

- ③利用休止番号 (S/H/Rからはじまるもの)

[illegible]

④ 現ご契約者名	フリガナ					
⑤ 新ご契約者名	個人のお客さま	フリガナ			フリガナ	
		姓			名	
	法人のお客さま (株)等、省略 せずに正式名称で ご記入ください	フリガナ				

<p>⑥ 新ご契約者の 連絡先(携帯電話等)</p>		<p>※平日日中帯にご連絡が取れるご連絡先をご記入ください (日本国内に限ります)</p>
---------------------------------------	--	---

⑦申込者 ※新ご契約者が法人の場合、 [1] をご選択時も必ずご担当者様のお名前・電話番号をご記入願います	右欄に数字をご記入ください ▶	0	▶2を 選択の方	フリガナ		電話番号	
				お名前			

⑧新ご契約者住所 ※公的書類に記載のもの	郵便番号				-				都道府県			市区群 町村			町・大字	
	丁目・字				番地		号	建物名（●●マンション、●●ビル等）						部屋番号		

⑨電話帳掲載 ※ハローページは、2023年2月をもって発行終了となりました ※104番案内、タウンページを含む他社電話帳への掲載希望の場合はご記入ください	番号(1)	右側に数字をご記入ください▶ 1. 掲載しない 2. 掲載する 3. 番号案内（１０４）のみ希望する	0	ご選択の方 ▶ 2または3を	フリガナ	
					掲載名 (案内名)	
	番号(2)	右側に数字をご記入ください▶ 1. 掲載しない 2. 掲載する 3. 番号案内（１０４）のみ希望する	0	ご選択の方 ▶ 2または3を	フリガナ	
					掲載名 (案内名)	

<p>⑩電話等料金のお支払い方法</p>	<p>1. 現在の料金の支払い方法（クレジットカード・引き落とし口座・請求書）を継続しない 2. 現在の料金の支払い方法（クレジットカード・引き落とし口座・請求書）を継続する</p> <p>➡1をご選択の場合、請求書でのお支払いとなります。クレジットカード、引き落とし口座の登録には別途お手続きが必要です。＊亡くなりました方名義のクレジットカードでのお支払いは継続できません</p>	<p>右欄に数字をご記入ください▶</p>
-----------------------------	--	-----------------------

⑪電話等料金の 請求書の送付先	<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: 30%;"> 右欄に数字をご記入ください▶ </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: 10%; text-align: center; font-size: 2em;">0</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: 10%; text-align: center; color: red;"> 2を 選択の方 </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: 15%;">フリガナ</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: 35%;"></div> </div>										
	<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: 30%;"> 1. 新ご契約者名・新ご契約者住所に同じ 2. 新ご契約者以外 </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: 15%; text-align: center;">お名前 (全角20文字以内)</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: 55%;"></div> </div>										
	郵便番号										都道府県
						市区群 町村			町・大字		
	丁目・字					番地	号	建物名（●●マンション、●●ビル等）			部屋番号

<p>⑫お手続き完了のお知らせ送付先</p>	<p>右欄に数字をご記入ください▶</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 新ご契約者名・新ご契約者住所に同じ 2. 電話料金等の請求書の送付先に同じ 	<p>0</p>	
------------------------	---	----------	--

個人のお客さまで相続のお手続きの方は以下もご記入ください

※以下の内容に同意のうえ、続柄欄・ご署名欄へご記入ください。
※ご署名等がない場合は、相続関係が確認できる書類のご提出が必要になります。

⑬承継時の 誓約事項等 <small>※現ご契約者と新ご契約者の 続柄(現在のご契約者から見た 続柄)にレ点をお願いします</small>	続柄	私は現契約名義人から貴社に対する契約上の地位を有効に承継しており、本申込をする有効な権限を有していることを保証します。また、貴社に対する地位の承継については親族の同意を得ており、左記の続柄に虚偽の記載がないことを誓約します。承継後、異議申し立てがあった場合、私が本承継に係る一切の責任を負い対応すること（承継者と認められなかった場合に本申込が取り消しとなることを含む）を承諾します。 <div style="border: 1px solid red; padding: 5px; background-color: #fff0f0;"> 承継者(新ご契約者)さま 署名欄(※自署) </div>
	<input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 親 <input type="checkbox"/> 孫 <input type="checkbox"/> 兄弟・姉妹 <input type="checkbox"/> 甥・姪 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> その他*() <small>*その他の方は、相続関係が確認できる書類をあわせてご提出ください。</small>	