

【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。

記入年月日 20 年 月 日

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][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 から始まるもの)[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																										
⑥ 新ご契約者の連絡先 (携帯電話等)	※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▶ 1. 新ご契約者と同じ 2. 新ご契約者以外			フリガナ											電話 番 号	※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)												
																				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	番号 (1)	右欄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						ご 選 択 の 方 2 ま た は 3 を	フリガナ																			
									掲載名 (案内名)																			
	番号 (2)	右欄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						ご 選 択 の 方 2 ま た は 3 を	フリガナ																			
									掲載名 (案内名)																			
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▶										
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▶ 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			ご 選 択 の 方 2 を	フリガナ																							
					お名前 (全角20文字以内)																							
	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			
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▶										※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 (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・利用権がある場合も同様に送付します)																	
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																												

※以下の内容に同意のうえ、続柄欄・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。

<p>⑬ 承継時の誓約事項等</p> <p>※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)にシ点をお願いします</p>	<p><input type="checkbox"/> 配偶者 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 親 <input type="checkbox"/> 孫</p> <p><input type="checkbox"/> 兄弟・姉妹 <input type="checkbox"/> 甥・姪 <input type="checkbox"/> 祖父母</p> <p><input type="checkbox"/> その他*()</p> <p>*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。</p>	<p>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。</p> <p>承継者(新ご契約者)さま 署名欄(※自署)</p>
--	--	--