

特殊詐欺対策サービス 新規申込書 (1/2)

西日本電信電話株式会社 御中

西日本電信電話株式会社の定める「特殊詐欺対策サービス利用規約」

(【URL】 https://www.ntt-west.co.jp/info/support/pdf/special-fraud-support_kiyaku.pdf) が契約の付加サービスとして発信電話番号受信機能の申込みが必要となるほか、重要事項説明書の内容に同意し、下記のとおり申込みます。

本申込書の記入日を記入して下さい。

※太枠内を必ずご記入ください。以下、当てはまる□にシ点をいれてください。

申込書記入日：西暦

2020年

11月

30日

ご契約情報	ご契約電話番号 左詰め-(117)なし	0 6 4 ● 9 3 ● 1 1 6	特殊詐欺対策サービスを利用されたい 電話回線の番号、ご契約者名義、ご契約者住所を記入して下さい。
	ご契約者名	フリガナ ニシニホン タロウ 西日本 太郎	
	ご契約者住所 (設置場所住所)	フリガナ オオサカフ オオサカシ チュウオウク パンバチョウ オバン △ゴウ 大阪府大阪市中央区馬場町○番△号	
※通話録音機能付き端末	設置場所とは異なる場所への通話録音機能付き端末の送付を希望される場合は、送付先情報(住所、宛名、ご連絡先)を記入して下さい。	報と異なる場合は、下記の「通話録音機能付き端末 送付先情報」に記載をお願いします。 オオサカフ オオサカシ ニシク アワザ ●チヨウメ ▲ - ××	
通話録音機能付き端末	送付先住所	大阪府大阪市西区阿波座●丁目▲-××	
	送付先名	フリガナ ニシニホン ハナコ 西日本 花子	お申込者がご契約者本人以外の場合は、ご契約者様との関係及び生年月日を記入して下さい。
	ご連絡先	0 9 0 ● 0 5 3 ● 1 2 3	

いずれかにチェックを記入して下さい。

お申込者情報	お申込者	<input type="checkbox"/> 契約者本人 <input checked="" type="checkbox"/> 本人以外 (以降のお申込者情報をご記入ください)	ご契約者様との関係 <input checked="" type="checkbox"/> 親族 (続柄：子) <input type="checkbox"/> その他 () 生年月日 西暦198×年12月30日生
	お申込者名	フリガナ ニシニホン ハナコ 西日本 花子	
	お申込者連絡先	0 9 0 ● 0 5 3 ● 1 2 3	

工事	工事方法	工事方法については、NTTよりご案内させていただきます。
	工事日	本申込受領後、工事日決定のための連絡をさせていただきます。

【事前にご確認いただきたい事項】

お使いになる電話機の確認	<input checked="" type="checkbox"/> ナンバー・ディスプレイに対応している電話機である	お使いになる電話機のナンバー・ディスプレイ対応について、いずれかにチェックを記入して下さい。
	<input type="checkbox"/> ナンバー・ディスプレイに対応している電話機ではない	
電波状況の確認	<input checked="" type="checkbox"/> お客様ご利用中の携帯電話又はスマートフォンの電波状況が安定して利用できていることを確認	
	<input checked="" type="checkbox"/> 本サービスをご利用予定のエリアの電波状況を確認 ○実施方法 ・株式会社NTTドコモのサービスエリアマップ< https://www.nttdocomo.co.jp/area/index.html >にアクセス。 ・通話録音機能付き端末の設置場所住所を入力し、LTEの表示されるエリアであることを確認。	

左記2点について、ご確認いただけましたらチェックを記入して下さい。

分からない等ございましたら受付担当者にて実施いたします。

弊社記入欄

工事日		派遣有無	<input type="checkbox"/> 派遣有 <input type="checkbox"/> 派遣無
ND既契約有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	SO番号	