

# 転送電話サービス申込書

## ● お客様情報

お申込日	年 月 日		
会社名 (申込者)	フリガナ	代表者名	フリガナ
所在地	フリガナ 〒 -		
TEL	( ) -	生年月日	T・S・H 年 月 日
FAX	( ) -	業種/職業	
携帯電話	( ) -	担当者名	

## ● お申込内容

発信・着信	<input type="checkbox"/> 発着信	回線	着信のみ	<input type="checkbox"/> 逆転送	回線
-------	------------------------------	----	------	------------------------------	----

局番	<input type="checkbox"/> 03	<input type="checkbox"/> 043	<input type="checkbox"/> 044	<input type="checkbox"/> 045	<input type="checkbox"/> 048	<input type="checkbox"/> 052	<input type="checkbox"/> 06	<input type="checkbox"/> 092	<input type="checkbox"/> 050
番号数	番号	番号	番号	番号	番号	番号	番号	番号	番号

オプション	<input type="checkbox"/> フリーダイヤル	<input type="checkbox"/> 代表組	<input type="checkbox"/> 特別局番
-------	----------------------------------	------------------------------	-------------------------------

■ 番号ポータビリティ済みの電話番号をご利用される場合は下記へご記入下さい。

電話番号1	( ) -	電話番号2	( ) -
電話番号3	( ) -	電話番号4	( ) -

■ 発信元及び転送先に登録される電話番号をご記入下さい。

発信元番号1	( ) -	発信元番号2	( ) -
転送先番号3	( ) -	転送先番号4	( ) -

## ● 合意

<input type="checkbox"/> 上記記載に相違なく別記利用規約の内容に合意の上、遵守することを約しここに署名捺印する。
住所
署名 <span style="float: right;">⑨</span>