InterFAX 受信サービス 着信課金オプション申込書

株式会社ドゥイット 御中

「個人情報の取り扱いについて」に同意し、「InterFAX 受信サービス着信課金オプション料金」を承諾のうえ、着信課金オプションを申し込みます。

２０　　年　　月　　日

ユ　ー　ザ　I D		（既に InterFAX サービスをご利用中のお客様の場合）	
会　　社　　名		社 印	
部　　署　　名			
住　　所	〒		
電　話　番　号		FAX 番 号	
担　当　者　名	印	E-Mail	

※ 必ず押印（社印・個人印）をお願いいたします ※

InterFAX 受信番号	（既に InterFAX 受信サービスをご利用中のお客様の場合）	
着信課金番号	「着信課金オプション」のお申し込みをいただきましたら、弊社より提供可能な着信番号をいくつかご案内いたします。 お客様にて着信番号をご選択いただき、手続きを進めます。	※ 提供可能番号（着信課金番号型式） ※ ① ０８００－□□□－□□□□ ② ０１２０－□□□－□□□ ※ 「0120」番号は提供できない場合もございますので、予めご了承ください。
着信課金オプション ご希望利用開始日	年　月　日	※ ご利用開始日は、着信課金番号の確定後から約１週間程度です。開始日のご希望がございます場合は、早めのお申し込みをお願いいたします。

□ 着信課金番号ポータビリティーを希望

＊ お客様でご利用中の着信課金番号を番号ポータビリティーにてご利用希望の場合、□の枠へチェック“☑”をお願いします。
＊ 手続き等詳細につきましては、別途ご案内をいたします。

通信欄	

- 社印および個人印は必ず押印をお願いいたします。
- 事前に「利用料金」および「注意事項」を InterFAX ホームページの「着信課金オプション」ページにてご確認ください。(http://www.interfax.jp/)
- 登録完了後メールにてご利用開始をお知らせいたします。

本申込書送付先

株式会社ドゥイット InterFAX 登録係
〒160-0022 東京都新宿区新宿 2-4-6 フォーシーズンビル アネックス 5F
TEL: 03-5367-3777　FAX: 03-4477-2288　E-Mail: info@interfax.jp

InterFAX 記入欄: [利用開始日:　　/　　/　　] [ユーザ ID:　　] [TollfreeFAX#:　　-　　-　　]