

コーラスラインID登録申込書

申込年月日:平成 年 月 日 太枠のみご記入ください

①	ご契約者名	フリガナ	業種	担当印
②	ご住所 (ビル名、マンション名、部屋番号までご記入ください)	〒 - フリガナ 都 道 区 府 県 市 郡		
③	ご担当部課名	フリガナ		
④	ご担当者名	フリガナ		
⑤	ご連絡先	電話番号() - FAX番号() - E-mail		
⑥	ご契約タイプ (いずれかをチェックしてください)	<input type="checkbox"/> 随時利用(予約レス/お客様Web予約/オペレータ予約の全てがご利用頂けます) <input type="checkbox"/> 専用利用(ご希望回線数 回線/ご利用開始希望年月 年 月より)		
⑦	希望会議センタ(いずれかをチェックしてください)	<input type="checkbox"/> 東京 <input type="checkbox"/> 大阪 <input type="checkbox"/> 東京・大阪両方		
⑧	お支払い方法(いずれかをチェックしてください) <input type="checkbox"/> ①～⑤と同じ場合はこちらに チェックしてください 「請求書」または 「領収証兼口座振替のお知らせ」のご送付先 (①～⑤と異なる場合にご記入ください)	<input type="checkbox"/> 請求書払い <input type="checkbox"/> 口座振替 (別途「振替依頼書」を送付します)		
		〒 - フリガナ 都 道 区 府 県 市 郡		
		フリガナ		
		フリガナ 【受取部課名および受取担当者名】		
		電話番号() - FAX番号() - E-mail		
⑨	お客様 チェック欄 <input type="checkbox"/>	<p><個人情報の取り扱いについて>下記にご同意頂いた上で 左欄 <input type="checkbox"/> にチェックをお願い致します。 ID登録の際にご記入頂いたお客様の個人情報は、コーラスラインサービスのID登録の他に、お客様へ適した商品やサービス、メール等による各種情報のご提供のために、利用させていただきます。 また、お客様のご登録・ご利用情報(登録ID番号、登録日、利用料)につて、取次店へご提供する場合があります。 なお、お客様の同意がある場合や法令の規定等による場合を除き、取得したお客様の個人情報を本人の同意なしに、NTTマーケティングアクト以外に提供することはありません。 <個人情報の取り扱いについては、個人情報保護方針(https://www.nttact.com/privacy.html)をご覧ください。></p>		

備考

本申込書はFAXにてご送付ください。受付後登録の上「登録確認書」をご返送致します。

FAX番号:0120-489-114

お問合せ先

0120-551-557 受付時間:9:00~17:00(土・日・祝日除く)

【取次店記入欄】

取次店名	担当部課名	コード							
担当者名	E-mail								
電話番号	() -	FAX番号	() -						
記事欄									