

【お客様へ】 太枠の中をお読みになった上で正確にご記入ください

# 加入承継・改称届書

平成 年 月 日

御中

( ) - 番 (計 回線) の電話加入権を、  
[利用休止No. S・H - ]

- 1. 承継 (合併・分割・相続)
  - 2. 改称 (氏名・称号・組織)
- } したので届けます。

## 承継・改称者

ご住所

(ふりがな)

お名前

[連絡先電話番号: ( ) - ] 承継・改称者の連絡先を記入してください。

戸籍上または登記簿上のお名前を記入、押印してください。

印

電話帳へお載せするお名前・屋号などをご記入ください。

ページ ハ ロ ー	ふりがな		ふりがな	
	普通掲載 (無料)		重複掲載	

事務用のお客様のタウンページ掲載につきましては、別途こちらからご連絡させていただきます。

(お急ぎの場合や、タウンページ掲載のみの変更を希望される場合は、以下へご連絡下さい。)

【タウンページセンタ ☎ 0120-506309 FAX 0120-817548

受付時間 / 平日 AM 9:00 ~ PM 8:00、土曜・祝日 AM 9:00 ~ PM 5:00 (日曜、年末年始12月29日~1月3日は休み)

電話料金請求書の送付先をご記入ください。

1. 上記の住所、 氏名に同じ	ふりがな	
	ご住所	
2. その他 (右欄に記入)	ふりがな	
	お名前	

### 【ご注意】

前契約者にお支払されていない電話料金があるときは、承継者が引き継ぐことになります。

### 【手続きに必要なもの】

承継

個人の場合：旧契約者死亡の事実及び旧契約者との相続関係が確認できる戸籍謄(抄)本等。

法人の場合：合併された法人と存続または設立された法人との承継関係が確認できる登記簿謄(抄)本等。

分割する前の法人と設立または営業を承継する法人との承継関係が確認できる登記簿謄(抄)本等。

改称

個人の場合：氏名の変更が確認できる戸籍謄(抄)本等。

法人の場合：称号または組織の変更が確認できる登記簿謄(抄)本等。

N T T 西 日 本 处 理 欄	決裁者	審査者	担当者	(記事)	支払方法
					口座振替を 1. 継続 2. 希望 3. 非希望

# 加入承継・改称届書記入例

下記の記入方法・記入例を参考にご記入願います。  
 ご記入にあたっては、ボールペン等（鉛筆は不可）にてご記入願います。  
 ご不明な点がございましたら、局番なしの「116」へお問合せください。

承継・改称される電話番号（市外局番を含む）  
 または、利用休止番号をご記入ください。

弊社の提出先事業所名を  
 ご記入ください。

ご記入された日付を  
 ご記入ください。

該当の届出に 印をご記入  
 ください。

承継者のお名前または改  
 称されたお名前をご記入  
 ください。  
 法人の場合は登記簿上の、  
 個人の場合は戸籍上のご  
 住所・お名前をご記入く  
 ださい。  
 また、「認印」を押印く  
 ださい。

勤務先等の連絡先をご記  
 入ください。

電話帳にお載せするお名  
 前・屋号をご記入くださ  
 い。お載せしない場合は  
 「不要」と記入いただ  
 け、斜線にて抹消して  
 ください。  
 なお、屋号をお載せ  
 する場合は職業もご記  
 入ください。

毎月の電話料金請求書の  
 送付先について、上記  
 （承継・改称者）のご住  
 所・お名前と同じ場合は  
 「1」を でお囲みく  
 ださい。異なる場合は「2」  
 を でお囲みいただき、  
 ご住所・  
 お名前をご記入ください。

**加入承継・改称届書**

平成13年2月17日

加入権センタ 御中

( 06 ) 4793 - 番 (計 2 回線) の電話加入権を、

[ 利用休止No. S・H 12 - ]

1. 承継 (合併・分割・相続) } したので届けます。  
 2. 改称 (氏名・称号・組織) }

**承継・改称者**

ご住所 大阪府大阪市中央区馬場町3-15

(ふりがな) にしにほん たろう

お名前 西日本 太郎

[ 連絡先電話番号: ( 06 ) 4794 - ] 承継・改称者の連絡先を記入してください。

電話帳へお載せするお名前・屋号などをご記入ください。

ページ	ふりがな	にしにほん たろう	ふりがな
ハロ	普通掲載 (無料)	西日本 太郎	重複掲載

事務用のお客様のタウンページ掲載につきましては、別途 (お急ぎの場合や、タウンページ掲載のみの変更を希望される場合は、以下へご連絡 【タウンページセンタ ☎0120-506309 FAX 0120-817548 受付時間/平日AM9:00-PM8:00、土曜・祝日AM9:00-PM5:00 (日曜、年末年始12月29日~1月3日は休み)

電話料金請求書の送付先をご記入ください。

1. 上記の住所、氏名と同じ	ふりがな	ご住所
2. その他 (右欄に記入)	ふりがな	お名前

**【ご注意】**  
 前契約者にお支払されていない電話料金があるときは、承継者が引き継ぐことになります。  
**【手続きに必要なもの】**  
 承継  
 個人の場合：旧契約者死亡の事実及び旧契約者との相続関係が確認できる戸籍謄(抄)本等。  
 法人の場合：合併された法人と存続または設立された法人との承継関係が確認できる登記簿謄(抄)本等。  
 分割する前の法人と設立または営業を承継する法人との承継関係が確認できる登記簿謄(抄)本等。  
 改称  
 個人の場合：氏名の変更が確認できる戸籍謄(抄)本等。  
 法人の場合：称号または組織の変更が確認できる登記簿謄(抄)本等。

N T T 西日本 処理 欄	決裁者	審査者	担当者	(記事)	支払方法
					口座振替を 1. 継続 2. 希望 3. 非希望



戸籍上または登記簿  
 上のお名前を記入、  
 押印してください。