

# 名義変更申請書記入例

**名義変更申請書** 必要事項をご記入のうえ、名義変更に必要な書類またはそのコピーを添えて弊社までご返送ください。

(申請日) 西暦 年 月 日

オフィス光電話 電話番号 ( ) (弊社で記入いたします。)

設置先ご住所 (弊社で記入いたします。)

変更対象サービス  ご利用いただいておりますサービス全て  オフィス光 119  ダイレクトサービス  その他 ( )

**【名義変更に必要な書類】** ※新たに契約者となられる方は次の書類をご用意ください。 **証明書の同封をお願い致します**

個人の場合 ・運転免許証 ・健康保険の被保険者証 ・写真付き住民基本台帳カード ・旅券(パスポート) ・在留カード又は特別永住者証明書  
・共済組合員証 ・医療手帳・身体障がい者手帳など ・官公庁や特殊法人などが発行した身分証明書

法人の場合 ・法人登記簿謄(抄)本 ・印鑑証明 ※発行日から3か月以内のものをご用意ください。

**【名義変更元 自署・ご捺印欄】** ※故人の場合は、故人と証明できる書類をご用意ください。(除籍簿または抄本等)

名義変更元 フリガナ トウメイタロウ (現状のご契約者名) 東名太郎 固定電話 052-\*\*\*\*-2080 携帯電話 090-\*\*\*\*-2080

名義変更元ご住所 フリガナ アイケンナゴヤシナカムラク 〒450-0002 愛知県名古屋市中村区〇〇〇丁目 〇〇ビルディング〇階

変更理由  廃業の為  譲渡の為  相続の為  名称変更の為  管理者変更の為  その他 ( )

**【名義変更先 自署・ご捺印欄】**

変更希望月 西暦 年 月 1 日 ※月の途中での変更は出来ません。 ※書類到着の翌月以降の指定が可能です。

名義変更先 フリガナ トウメイハナコ (新しいご契約者名) 東名花子 固定電話 052-\*\*\*\*-3080 携帯電話 090-\*\*\*\*-3080

名義変更先ご住所 フリガナ ミエケンヨックイシシハツタ 〒450-0002 三重県四日市市八田〇〇〇丁目

請求書等の送付先  名義変更先と同じ  名義変更前のまま ※その他の場合はご住所をご記入下さい。  その他 お名前: 住所:〒

毎月の料金お支払方法の変更  変更無し  口座振替に変更  クレジットカード決済に変更  コンビニエンスストア払いに変更 ※変更の場合は別紙「ダイレクトサービス」支払登録申し込み書の記載が必要となります。

電話帳掲載  希望しない・希望する 掲載名 継続・変更有

ハローページ掲載名 掲載電話番号 普通掲載(無料/1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、タウンページセンターからご連絡させていただきます。  
※電話帳改定は年に1度のため、次回改定時での変更となります。  
※記入が無い場合は、ご登録いただいております情報にて引き続き掲載させていただきます。  
※「あっとサービス」は、平成29年10月1日より「ダイレクトサービス」にサービス名称を変更いたしました。

**【注意事項】**  
1. 名義変更の承認後、新しい契約者となられた方は前契約者の方の有していた一切の権利及び義務(計算中のもの含む料金等)を承継することとなります。  
2. 本書面での名義変更は変更対象サービスの回線名義が対象となります。電話加入権の譲渡につきましてはNTT加入権センターへお申し込みが必要となります。  
3. 本書面により、オフィス光119の新たな契約者となられた方はオフィス光119の利用規約に同意したものと致します。詳細につきましてはオフィス光119公式ホームページ(<http://hikari.office119.co.jp/>)をご確認ください。

**【当社記入欄】**

名義変更先の確認方法  運転免許証  健康保険の被保険者証  写真付き住民基本台帳カード  旅券(パスポート) 受付: 年 月 日  
 共済組合員証・医療手帳・身体障がい者手帳など  官公庁や特殊法人などが発行した身分証明書 審査担当 責任者  
 法人登記簿謄(抄)本  印鑑証明  本人確認書類 国人登録証明書

確認欄  名義変更に必要な書類  故人(元)自署・ご捺印欄  名義変更元 自署・ご捺印欄  その他 ( ) (弊社で記入いたします。)

備考

- 1 変更対象サービス**  
変更になる対象サービスにチェック。  
オプション個別の場合はその他へ記入。
- 2 名義変更元**  
契約時の名前を記入。(開通案内や通知書  
を参考)(法人名の場合、企業名は略  
さず記入)
- 6 名義変更元ご住所**  
ご利用住所を記入。(現在弊社サービス  
をご利用されている住所)
- 7 変更希望月**  
名義を変更するご希望の変更月を記入。
- 8 名義変更先**  
新しくご契約される方のお名前。(法人の  
場合、企業名は略さずに記入)
- 12 名義変更先ご住所**  
ご利用住所を記入。(今後、弊社サービス  
をご利用される住所)
- 13 請求書送付先等の変更**  
請求書等のご希望の送付先にチェック。  
指定がある場合は「その他」に記入。
- 14 毎月料金のお支払方法の変更**  
支払方法及び支払口座/カード名義が変  
更になる場合に記入。

- 3 固定電話**  
現在使用中のオフィス光119の申込番号  
を記入。(ご利用でない場合は現在使用  
中の固定番号)
- 4 携帯電話**  
現在のご担当者様の電話番号。
- 5 印**  
現在ご利用中の方の認印以上で押印。  
(シチャハタ不可)
- 9 固定電話**  
今後オフィス光119でご利用になる番号。  
または、現在ご利用の電話番号。
- 10 携帯電話**  
今後、オフィス光119をご利用になるご担  
当者様の電話番号。
- 11 印**  
今後ご利用される方の認印以上で押印。  
(シチャハタ不可)


必ず全てに記入下さい

記入不要

記入不要

ご不明点は下記フリーダイヤルまでご連絡下さい。

**【お客様サービスセンター】**

 **0120-119-116**

受付時間 365日 9:00~20:00 (年末年始除く)