

clocallサービス新規申込書

申込書記入日を記入して下さい。

申請日 年 月 日

株式会社三通テレコムサービス宛

お客様情報

| | | | | | | | | | |
|------|---------|--|---|----------------|-----------------|--------------|------|-----------------------------|-----------------|
| お申込者 | 貴社名 | サンツウテレコムコジジギョウ 三通テレコム個人事業 | | | | | | | |
| | 住所 | 〒170-0005 東京都豊島区南大塚2-37-5 MSB-21 南大塚ビル10F | | | | | | | |
| | ご担当者 | サンツウタロウ 三通太郎 | 部署名 | 総務部 (空欄でも可) | TEL | 03-6161-0011 | FAX | | 03-6161-0012 |
| | | | | Email | info@clocall.jp | | | 連絡の取れる電話番号・メールアドレスを記入して下さい。 | |
| ご請求先 | 請求先名 | お申込者と請求先が違う場合は記入 | | | | | ご担当者 | | |
| | 住所 | 〒 お申込者と請求先が違う場合は記入 | | | | | | | |
| | 請求書送付方法 | <input checked="" type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> 郵送 | ※請求書の送付方法は「郵送」又は「メール」になります。 ※郵送の場合、郵送費用150円別途発生致します。 ※支払方法については、メール送信の場合は銀行振込、郵送の場合は銀行振込またはコンビニ支払になります。 | | | | | 送付先Email | info@clocall.jp |

申込内容

| | | |
|-----|------|---|
| PBX | ユーザー | PBX・回線等のご利用内容の申込・変更・解約は審査完了後、 カスタマーコントロール画面にて、お客様ご自身で行えます。 |
| | 録音 | |
| | IVR | |
| 回線 | 回線番号 | |

【お申込をされるお客様へ】

- 本申込書による契約は株式会社三通テレコムサービスの「clocall利用規約」によります。
- clocallウェブサイト掲載の「個人情報の取扱いについて」にご同意いただく必要があります。
- お客様のサービス利用料金等の請求書の発行業務及び料金の収納業務を株式会社ネットプロテクションズに委託する場合があります。その際に、三通テレコムサービスは、請求書の発行業務等に必要となるお客様の個人情報について、株式会社ネットプロテクションズに提供します。また、「NP掛け払い」案内書に記載のサービス内容についても理解の上、ご同意いただく必要があります。
- 本サービスは、緊急通報(110番、119番、118番)への発信に対応していません。ご利用においては必ず緊急通報用に少なくとも1回線加入電話回線(NTT東日本・西日本の加入電話等)をご用意いただきますようお願いいたします。
- 本サービスのご利用においては、ルータ等お客様端末と中継網との接続に関わる機器の設定変更を行う場合はそれにより通話品質又は接続に影響が出ることをご了承の上行ってください。

私は上記事項を確認・承認の上、申し込みます。

申込担当者名をご記入下さい。

年 月 日 氏名 _____

当社使用欄

| | | |
|--|------|-------|
| | 営業担当 | |
| | 開通日 | 年 月 日 |

clocallサービス新規申込書
(犯罪収益移転防止法に基づく確認事項)

個人事業主記入例

株式会社三通テレコムサービス 宛

太枠内を楷書で記入、項目をご選択下さい。

| | | | | | |
|--|--|---|---|-------|-------|
| お申込者 | カナ | サンツウテレコムコジンジギョウ | | | |
| | 貴社名 | 三通テレコム個人事業 1枚目で記入した申込者と同じ名前をご記入下さい。 | | | |
| | 住所 | 〒 170-0005 東京都豊島区南大塚2-37-5 MSB-21 南大塚ビル10F 事業確認書類に記載されている住所と同一の住所を記入して下さい。 開業届・確定申告書の記載されている住所と異なる場合は事業主名義での公共料金の領収証等の補足書類を添付してください。 | | | |
| サービスご利用目的 | <input type="checkbox"/> 起業・創業や新規開業のため | | <input checked="" type="checkbox"/> 通話料金などのコスト削減のため | | |
| | <input type="checkbox"/> 外出時等の連絡先として使用するため | | <input type="checkbox"/> その他() | | |
| 業種 | <input type="checkbox"/> 農林/林業/漁業 <input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 建設業 <input type="checkbox"/> 情報通信業 <input type="checkbox"/> 運輸業 | | | | |
| | <input type="checkbox"/> 卸売/小売業 <input type="checkbox"/> 金融業/保険業 <input type="checkbox"/> 不動産業 <input checked="" type="checkbox"/> サービス業 <input type="checkbox"/> その他() | | | | |
| 実質的支配者 | 実質的支配者の有無 <input type="checkbox"/> なし <input checked="" type="checkbox"/> あり 実質的支配者がいる場合は下欄へ該当者を記入してください。 | | | | |
| 実質的支配者の詳細は本申込書内「実質的支配者欄の記入にあたって」を参照してください。 ※個人の場合 | フリガナ | サンツウイチロウ | | フリガナ | |
| | 氏名・名称 | 三通一郎 実質的支配者がいない場合は記入の必要はありません。 | | 氏名・名称 | |
| | 住所・所在地 | 〒 106-0032 東京都港区〇〇1-1-1〇〇ビル5F | 住所・所在地 | 〒 | |
| | 生年月日※ | 1940年 1月 1日 | 生年月日※ | 年 月 日 | 生年月日※ |
| 代表者(お申込担当者)について | 契約者との関係 | 代表者 | | | |
| | カナ | サンツウタロウ | | | |
| | 氏名 | 三通太郎 | | | |
| | 住所 | 〒160-0022 東京都新宿区〇〇1-1-1 〇〇ビル505号室 事業代表者様ご本人の現在お住まいの住所を記入して下さい。 ※本人確認書類記載住所と一致していなければなりません。 | | | |
| | 生年月日 | 1970年 1月 1日 | | | |

実質的支配者欄の記入にあたって

実質的支配者とは次のいずれかに該当する個人または法人となります。貴社に該当者がいる場合、申込書内「実質的支配者」欄の、「実質的支配者の有無」欄「あり」にチェックのうえ、該当者を記入してください。

| | |
|--|--|
| 法人の種類 | 「実質的支配者」に該当する方 |
| 株式会社、投資法人、特定目的会社等 | 議決権の総数の25%超を有する個人または法人のすべて ※50%を超える議決権を有する個人または法人がいる場合は、その個人または法人のみ記載下さい。 ※25%を超える個人または法人がいない場合、提出の必要はありません。 |
| 一般社団・財団法人、学校法人、宗教法人、医療法人、社会福祉法人、特定非営利法人、持分会社(合名会社、合資会社及び合同会社)等 | 当該法人を代表する権限を有している方 ※法人を代表する権限を有している方が複数いる場合には、その全ての方を記載下さい。 |

<当社記録欄>

| | | |
|---|-------------------------------------|--|
| 本人確認担当 | 本人確認記録の作成担当 | |
| 契約者 | 本人確認書類 | <input checked="" type="checkbox"/> 登記簿謄本 <input type="checkbox"/> 現在(履歴)事項証明書 <input type="checkbox"/> 印鑑登録証明書 <input type="checkbox"/> その他官公庁発行の書類等(名称:) |
| | 事業の内容を確認した書類 | <input checked="" type="checkbox"/> 登記簿謄本 <input type="checkbox"/> 現在(履歴)事項証明書 <input type="checkbox"/> その他官公庁発行の書類等(名称:) 発行者() 記号番号() |
| | 住所を確認した書類 (本人確認書類に現在の住居の記載がない場合) | <input type="checkbox"/> 納税証明書 <input type="checkbox"/> 社会保険料領収書 <input type="checkbox"/> 国税、または地方税の領収書 <input type="checkbox"/> 公共料金領収書 発行者() 記号番号() |
| 代表者 | 本人確認書類 | <input checked="" type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 運転経歴証明書 <input type="checkbox"/> 日本国パスポート <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 国民年金手帳 <input type="checkbox"/> 母子健康手帳 <input type="checkbox"/> 印鑑登録証明書 <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード <input type="checkbox"/> 在留カード+外国パスポート <input type="checkbox"/> 外国人登録証+外国パスポート <input type="checkbox"/> 特別永住者証明書 <input type="checkbox"/> その他官公庁発行の書類等(名称:) 発行者() 記号番号() |
| | 住所を確認した書類 (本人確認書類に現在の住居の記載がない場合) | <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> 公共料金領収書 <input type="checkbox"/> その他官公庁発行の書類等(名称:) 発行者() 記号番号() |
| | 契約者のための取引の任に当たっていると認めた理由 | <input type="checkbox"/> 委任状 <input checked="" type="checkbox"/> 代表者として登記 |
| <input type="checkbox"/> 対面取引 | 受付日時(確認日時) | 年 月 日 時 分 (証明書の原本の提示を受ける必要あり。コピーの添付は不要) |
| <input checked="" type="checkbox"/> 非対面取引 | 受付日時(書類受領日) | 2018年 1月 4日 (証明書のコピーの添付が必要) |
| | 取引関係文書の送付(対契約者):送付日() | 2018年 1月 5日 到着確認日(2018年 1月 7日) |
| | 取引関係文書の送付(対代表者):送付日() | 2018年 1月 5日 到着確認日(2018年 1月 7日) |
| 備考 | | |

申込書のご提出前に下表のチェック項目についてご確認いただいた後、
 カスタマーコントロール画面から全ての必要書類のアップロードを行うか、事務センターまでご郵送ください。
 (郵送先: 〒170-0005 東京都豊島区南大塚2-37-5 MSB-21 南大塚ビル10F株式会社三通テレコムサービス 事務センター宛)

| 申込書ご提出前のチェック項目 | チェック欄 |
|---|-------------------------------------|
| clocallサービス新規申込書のご記入、ご捺印はお済ですか？ | <input checked="" type="checkbox"/> |
| clocallサービス新規申込書を控えとして、一部お手元に保管されていますか？ | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 犯罪収益移転防止法に基づく確認事項のご記入はお済ですか？ | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 本人確認書類(下表参考)は全てお揃いですか？ | <input checked="" type="checkbox"/> |

本人確認書類 (A、B、Cをそれぞれ1部ずつ)

| | 書類名 | 注意事項 | チェック欄 |
|---|---|---|-------------------------------------|
| A 契約者の証明書 <small>*現住所またはご利用場所が異なる場合は補足書類が必要になります</small> | 法人のお客様 ①か②のいずれか1部をご提出下さい。 ① 登記事項証明書(原本) ② 印鑑登録証明書(原本) | ※発行日から3ヶ月以内のものに限ります。 ①か②のいずれか1部をご提出下さい。 ①の場合、企業名、住所、代表者名を確認できるものが必要です。 ・登記簿謄本 ・代表者事項証明書 ・履歴事項全部証明書 ・履歴事項一部証明書(役員区) ・現在事項全部証明書 ・現在事項一部証明書(役員区) ②の場合、申込書に押印した印鑑に係るものになります。 また、②の場合は⑩の委任状が必ず必要となります。 | <input checked="" type="checkbox"/> |
| | 個人事業主のお客様 <small>Cの委任状が合わせて必須になります</small> ③～⑤のいずれか1部をご提出下さい。 ③ 個人事業の開業届出書 ④ 営業許可証その他書類 ⑤ 所得税、法人税などを税務署へ申告した際の書類 | ③～⑤のいずれか1部をご提出下さい。 ③は税務署受付印があるもの。 (発行日が1年以上前の場合はDの補足書類が必要となります) ④は官公庁又は公的団体の押印(首長印含む)があるもの。 有効期間の記載があるものについては有効期限内であること。 (発行日が1年以上前の場合はDの補足書類が必要となります) ⑤は税務署受付印があり、その日付が1年以内のものに限ります。 (電子申告の場合は、税務署の受付日と受付番号が確認できるものの写しを併せてご提出ください) | |
| B 担当者の証明書 <small>*現住所が異なる、または右書類に現住所の記載がない場合は補足書類が必要になります</small> | ⑥～⑨のいずれか1部をご提出下さい。 ⑥ 運転免許証・運転経歴証明書 ⑦ 日本国パスポート ⑧ 健康保険証・国民年金手帳・母子健康手帳・印鑑登録証明書・住民基本台帳カード ⑨ 在留カード 外国パスポート・外国人登録証 外国パスポート・特別永住者証明書 | ⑥は現住所が記載で、各公安委員会発行の有効期限内のもの。 (国際免許証不可) ⑦は日本国政府発行の氏名・生年月日・現住所が記載のもの。(有効期限内) ⑧は氏名・生年月日・現住所が記載のもので、有効期限の記載があるものについては有効期限内であるもの。 印鑑登録証明書の場合、申込書に押印した印鑑に係るもので、発行日から3ヶ月以内のもの。 ⑨は顔写真・氏名・生年月日・現住所が記載のもので、有効期限の記載のあるものについては有効期限内のもの。 外国人登録証の場合、在留資格を有し在留期限まで90日以上のもの。 永住者・定住者の方は外国パスポートは不要です。 | <input checked="" type="checkbox"/> |
| C ご担当者の権限の証明書 | ⑩ 委任状 | 個人事業主のお客様は必須書類となります。 法人のお客様は法人の代表者の記名押印のあるものをご提出下さい。 申込担当者の住所及び氏名が代表者のものと一致することを①の書類で確認できる場合は不要となります。 | <input type="checkbox"/> |

Aの住所と現住所またはご利用場所が異なる場合、あるいは
 Bの住所と現住所が異なる、またはBに現住所の記載がない場合は以下の補足書類のご提出が必要になります。

| | | | |
|---------------|--|---|--------------------------|
| D 補足書類 | Aの補足書類 ⑪ 国税・地方税の領収書 ⑫ 納税証明書 ⑬ 社会保険料の領収書 ⑭ 公共料金の領収証書 | * Aの書類と名義が一致するもの * 3ヶ月以内の領収日付の押印又は発行日の記載のあるもの * ⑭は電気、都市ガス、水道、固定電話の料金に関する領収書類が対象となります。 (NHK受信料、IP電話料金及び携帯電話、PHSなどの移動機の料金に関する領収書類はお取り扱いできません。) | <input type="checkbox"/> |
| | Bの補足書類 ⑮ 住民票 ⑯ 公共料金の領収証書 | * Bの書類と名義が一致するもの * 3ヶ月以内の領収日付の押印又は発行日の記載のあるもの * ⑯は電気、都市ガス、水道、固定電話の料金に関する領収書類が対象となります。 (NHK受信料、IP電話料金及び携帯電話、PHSなどの移動機の料金に関する領収書類はお取り扱いできません。) | <input type="checkbox"/> |

株式会社三通テレコムサービス 行

申込書記入日を記入して下さい。

年 月 日

委任状

●代理人(受任者)

担当者の本人確認書類と一致していなければなりません。

| | |
|------|---------------------------|
| 住所 | 東京都中野区中野 x-x-x ○○マンション501 |
| 電話番号 | 090-xxxx-xxxx |
| 氏名 | 鈴木 一郎 |

私は、上記の者を代理人(受任者)と定め貴社 clocall サービス申込に関する一切の権限を委任します。

●契約者(委任者)

事業所として登録している住所と一致していなければなりません。

| | | |
|------|------------------------|-----|
| 社名 | 株式会社○×商事 | 届出印 |
| 住所 | 東京都中野区中央 x-x-x ○○ビル10F | |
| 電話番号 | 03-xxxx-xxxx | |
| 代表者名 | 山田 太郎 | |