

clocallサービス新規申込書

株式会社三通テレコムサービス宛

申請日	年 月 日
-----	-------

お客様情報

お申込者	貴社名						<div style="border: 1px dashed black; border-radius: 50%; width: 40px; height: 40px; margin: 0 auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> 印 </div> <p style="font-size: 8px; text-align: center; margin-top: 5px;">必ず捺印してください</p>
	住所	〒					
	ご担当者	部署名	TEL		FAX		
			Email				
ご請求先	請求先名					ご担当者	
	住所	〒					
	請求書送付方法	<small>※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。</small>					
		送付先Email					

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】

- 1 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。
- 2 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。
- 3 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。
- 4 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。
- 5 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。

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)

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						
	貴社名						
	住所	〒					
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 type="checkbox"/> 外出時等の連絡先として使用するため			<input type="checkbox"/> 通話料金などのコスト削減のため <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 type="checkbox"/> サービス業 <input type="checkbox"/> その他()						
実質的支配者 <small>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</small>	実質的支配者の有無		<input type="checkbox"/> なし <input 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。				
	フリガナ		フリガナ		フリガナ		
	氏名・名称		氏名・名称		氏名・名称		
	住所・所在地	〒	住所・所在地	〒	住所・所在地	〒	
生年月日※	年	月	日	生年月日※	年	月	日
代表者(お申込担当者)について	契約者との関係						
	カナ						
	氏名						
	住所	〒					
	生年月日	年	月	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 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:)) 発行者() 記号番号()			
	事業の内容を確認した書類	<input 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 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 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 type="checkbox"/> 非対面取引	受付日時(書類受領日)	年	月	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()	年	月	日	到着確認日() 年 月 日
	取引関係文書の送付(対代表者):送付日()	年	月	日	到着確認日() 年 月 日
備考					

clocallお申込前のチェックシート

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、
全ての必要書類を同封の上、右下記載の宛先までご郵送ください。

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 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 type="checkbox"/>
本人確認書類(下表参考)は全てお揃いですか？	<input 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 type="checkbox"/>

本人確認書類

書類名	部数	注意事項	チェック欄
法人のお客様 ①登記事項証明書(原本) ②印鑑登録証明書(原本)	いずれか 1通	*発行日から3ヶ月以内のものに限ります。 *①の場合、企業名、住所、代表者名を確認できるものがが必要です。 ・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	<input type="checkbox"/>
個人事業主のお客様 ①個人事業の開業届出書 ②営業許可証その他書類 ③所得税、法人税などを税務署へ申告した際の書類	いずれか 1通	*発行日から1年以内のものに限ります。 *①は税務署受付印があるもの。 *②は官公庁又は公的団体の押印(首長印含む)があるもの。	<input type="checkbox"/>
ご担当者様 (法人・個人事業主に係らず共通で必要) ①運転免許証・運転経歴証明書 ②日本国パスポート ③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 ④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	いずれか 1通	*①は現住所が記載で、各公安委員会発行の有効期限のもの。(国際免許証不可) *②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) *③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。 *④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日以上のももの。 永住者・定住者の方は外国パスポートは不要です。	<input type="checkbox"/>
①委任状	1通	*法人の代表者の記名押印のあるもの (代表者自身が申込担当者の場合には不要)	<input type="checkbox"/>
*補足書類 (登記上の住所以外でご利用される場合、ご提出が必要となります。) ①国税・地方税の領収書 ②納税証明書 ③社会保険料の領収書 ④公共料金の領収証書	いずれか 1通	*発行日から3ヶ月以内のもの。 *④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"/>

*本人確認書類記載の住所と現住所が異なる場合、または現住所の記載がない場合、住民票や現住所が記載された本人さま宛の公共料金領収書などが必要となります。(いずれも発行日から3ヶ月以内のもの)

clocallサービスに関するお問い合わせ
TEL: 03-6161-0011 Email: info@clocall.jp (受付時間: 平日9:00~18:00)

申込書類郵送先

〒170-0005
東京都豊島区南大塚2-37-5 MSB21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 行