UQコミュニケーションズ株式会社　行

「UQ 通信サービス契約約款」の内容を承諾し、以下のとおり申し込みます。

UQ 通信サービス承継／社名変更届（法人様専用）

ご記入日　20　年　　月　　日

■ 現在のご契約内容

ご契約されている契約内容を、正確にご記入ください。

1.ご契約者	My UQ ID または 受付番号	既にご契約をお持ちのお客様は、My UQ ID（6桁から16桁）、または受付番号（10桁）をご記入ください。
	フリガナ	
	会社名	印 ※
	代表電話番号	―　―

※　法人印を忘れずにお願いします。

窓口担当者	ご担当部署名	
	フリガナ	
	ご担当者名	
	ご連絡先電話番号	―　―

■ 承継先／社名変更の情報をご記入ください。

下記項目全てご記入ください。

1.ご契約者	フリガナ	
	会社名	印 法人印を忘れずにお願いします
	ご住所	（〒　　-　　） 都道府県　　郡市区 ※ ビル・マンション名・部屋番号もご記入ください。
	代表電話番号	―　―　　暗証番号（数字4桁）

窓口担当者	ご担当部署名	フリガナ	
		ご担当者名	
		ご連絡先電話番号	―　―
	メールアドレス	※　数字、アルファベット・大文字、小文字を鮮明にご記入ください。 @	

◆必要な書類

● 承継・社名変更の場合は「法人確認書類」、変更後のご担当者様の「担当者の証明書」「担当者の本人確認書類」を必ずご用意ください。

◆ 法人確認書類　以下の法人確認書類をご用意ください。

登記簿謄本 印鑑登録証明書	発行日より3ケ月以内で現住所が記載されているもの かつ、承継の事実が確認できるもの

◆ 担当者の証明書　以下のうちいずれかの証明書をご用意ください。

社員証(コピー) または 名刺	会社名（ご契約者）の記載されたもの

◆ 担当者の本人確認書類　以下のうちいずれかの本人確認書をご用意ください。

運転免許証	公安委員会発行で有効期限以内のもの（国際運転免許証を除く） ※2012年4月1日以降に交付された顔写真付きの「運転経歴証明書」を含みます。
パスポート	有効期限内のもので、現住所が記載されているページも必要、日本国発行のものに限る
マイナンバーカード （個人番号カード）	表面のみ ※ マイナンバーを取得・保存することは一切ございません。※ マイナンバー（個人番号）の通知カードは不可です。
身体障がい者手帳	現住所が記載されているページも必要 現住所の記載がない場合は、下記補助書類と一緒にご提出ください
療育手帳	
精神障がい者保健福祉手帳	
特定疾患医療受給者証＋下記「補助書類」	有効期限内のもので現住所記載されているページも必要
特定疾患登録者証＋下記「補助書類」	
住民基本台帳カード	有効期限内のもので、顔写真があるもの
健康保険証＋下記「補助書類」	有効期限内のもので現住所記載されているページも必要
在留カード	有効期限内のもので、現住所が記載されているもの ※居住地が「未定（届出後裏面に記載）」と表記されている場合は、　別途、下記に記載の「補助書類」が必要となります。
特別永住者証明書	有効期限内のもの

補助書類

公共料金領収証	発行日より3か月以内で、現住所が記載されているもの（電気・都市ガス・水道など）
住民票	発行日より3ケ月以内で、現住所が記載されているもの

■ クレジットカード情報を変更希望の場合 “カード番号・有効期限・カード名義” 3点全てご記入下さい

お支払方法	1. クレジットカードでのお支払い 2. 口座振替でのお支払い（※1） 3. 銀行振込みでのお支払い（※2）	クレジットカード番号	―　―
		クレジットカード有効期限	月　20　年
	請求書発行オプション【100円（税抜）/月】（※3）：申し込む／申し込まない	クレジットカードご名義（英字）	※ 必ず英字のご名義をご記入ください。

【ご注意】【ご請求ついて】
（※1）「口座振替でのお支払い」をご希望のお客様は、弊社より「預金口座振替依頼書」をお送りいたします。
必要事項をご記入の上、同封の返信用封筒にてご返送ください。
（※2）「銀行振込みでのお支払い」の場合は、振込手数料はお客様のご負担となります。
（※3）請求書発行オプション【100円（税抜）/月】について
・お支払方法が、「口座振替でのお支払い」の場合、請求書発行オプションのお申し込みができます。
・お支払方法が、「銀行振込みでのお支払い」の場合、請求書発行オプションのお申し込みが必須です。
・「クレジットカードでのお支払い」の場合は、ご利用いただけません。

請求書お届け先		左記のご契約者住所と同じ　左記のご契約者住所と別の住所に送付 ※ 請求書発行オプション【100円（税抜）/月】をお申し込みされるお客様に限り、請求書お届け先へ請求書をお送りいたします。
	フリガナ	
	変更後 会社名/部署名	
	変更後 ご住所	（〒　　-　　） 都道府県　　郡市区 ※ ビル・マンション名・部屋番号もご記入ください。
	変更後 ご連絡先電話番号	―　―

■UQ使用欄

販売店コード		契約担当営業部署コード	
備考欄		法人様確認方法	

USHY1912H