

# TransFaxマリタイム(送受信一体型) オプション情報変更申込書

トランザクトが提供するサービスの「TransFaxマリタイム(送受信一体型)利用規約」に同意の上、下記の通り、お申込みを致します。

改定日: 2025/02/10

お申込日	年 月 日	お客様番号 (187or188-XXXX)	-
フリガナ			
ご名義 (会社名/個人名など)			
フリガナ			
ご担当者名			
お電話番号 (事務所、ご自宅など)			
開通案内書送付先 (FAX番号、Emailアドレスなど)			

※「開通案内書送付先」欄は開通のご案内をする際に必要になりますので、必ずご記入をお願い致します。

※「ワイドスター」は株式会社NTTドコモの登録商標です。

トランザクトから付与されたFAX受信番号		
03	-	-

↓ 該当するご変更希望項目にチェックのうえ、EmailアドレスまたはワイドスターⅢFAX番号のご記入をお願い致します。

変更前	変更項目	<input type="checkbox"/> オプション有 <input type="checkbox"/> 送受信用メールアドレス <input type="checkbox"/> ワイドスターⅢFAX番号
	送受信メールアドレス または ワイドスターⅢFAX番号	※オプション解約のみの場合は記入不要



変更後	変更項目	<input type="checkbox"/> オプション無 <input type="checkbox"/> 送受信用メールアドレス <input type="checkbox"/> ワイドスターⅢFAX番号
	送受信メールアドレス または ワイドスターⅢFAX番号	※オプション解約のみの場合は記入不要

変更希望日		
年	月	日

## ◇変更希望日設定のご注意◇

変更希望日にご設定いただきました5営業日前より、

変更前のワイドスターⅢ番号でのFAXのご使用が出来なくなりますのでご注意くださいようお願い申し上げます。

ご記入後、下記の宛先までFAXかメールをしていただきますようお願い致します。



**F A X : 03-3442-7774**  
**M A I L : ws\_support@transact.ne.jp**

TransFaxマリタイム(送受信一体型)お問合せ窓口  
TEL: 03-3442-7859 (平日10:00~18:00)