

セキュアネットワークサービス PC接続型<レセプト> 申込書

■変更申込■

申込日*	20	年	月	日
------	----	---	---	---

「プラネットワークス・セキュアネットワークサービス契約約款」を承認し、次の通り申し込みます。
(最新のサービス約款をご確認ください。約款掲載URL http://www.pc99.org/secure/yakkan_100816.pdf)

下記より申込内容をお選びください。(□に レ印 をお付けください。)

再発行 ・USBトークンを紛失、もしくはUSBトークンがご利用開始日から6ヶ月以上超過後に故障した場合に選択してください。古いUSBトークンを利用停止したのち、新しいUSBトークンをお届けいたします。※お申しいただいてから約2週間でお届けいたします。(有償)

<再発行理由>

故障交換 ・USBトークンがご利用開始日から6ヶ月以内に故障した場合に選択してください。新しいUSBトークンに交換します。※お申しいただいてから約1週間でお届けいたします。

【ご注意】故障交換の場合、故障したUSBトークンを本申込書と一緒に送付してください。

PINロック解除 ・USBトークンがPINロック(USBトークンのパスワードを14回連続で間違っているとUSBトークンが使用不可となります。)した場合に選択してください。PINロック解除したUSBトークンをお届けいたします。※お申しいただいてから約1週間でお届けいたします。(有償)

【ご注意】PINロック解除の場合、ロックしたUSBトークンを本申込書と一緒に送付してください。

- ・再発行及びPINロック解除は有償となります。料金についてはプラネットワークス・セキュアネットワークサービス契約約款をご参照ください。
- ・USBトークンが故障した場合の交換はご利用開始日より6ヶ月以内であれば無償にて交換いたします。6ヶ月以上超過している場合は再発行となり有償になります。

下記にお分かりになる番号を全て記入してください。

受付番号(13桁または18桁)	S J N	-	・パスワード通知書の管理番号 ・封筒宛先欄下部
お客様番号(10桁)	S N G		・パスワード通知書記載のお客様番号
ユーザID(10桁)	S N U		・USBトークン記載の番号、又はパスワード通知書記載のユーザID

下記にご契約者、ご連絡の情報を記入してください。*は必須項目です。

ご契約者 ※現在登録されているご契約者情報を記入してください。	組織名*				⑩*(認印可)
	所属部署名/氏名*	(所属部署名)	(氏名)		
	住所*	〒 都・道 府・県			
	電話番号*	-	-	FAX番号	-

※ご連絡先欄は、ご契約者情報と異なる場合のみご記入ください。

ご連絡先 ※本件に関する連絡先を記入してください。	組織名/部署名/氏名	(組織名)	(部署名)	(氏名)	
	住所	〒 都・道 府・県			
	電話番号	-	-	FAX番号	-

・プラネットワークス(株)は、申込書の個人情報を本サービス提供の為の業務以外には使用いたしません。

代理店記入欄

代理店名	OP1	OP2	OP3
------	-----	-----	-----

ジャパンネット(株)記入欄

	受付番号							
申 込 情 報	受付番号							
	企業ID							利用開始日
	ユーザID							課金開始日

<通信欄>