【申込先】
プラネットワークス株式会社

【送付先】〒150-0041　東京都渋谷区神南1-5-14三船ビル406
プラネットワークス株式会社　(電話:03-5728-3575)

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。※お申込いただいてから約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。※お申込いただいてから約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回連続で間違って入力すると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。※お申込いただいてから約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	組織名＊				印＊(認印可)
	所属部署名/氏名＊	(所属部署名)	(氏名)		
※現在登録されているご契約者情報を記入してください。	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	組織名/部署名/氏名	(組織名)	(部署名)	(氏名)
※本件に関する連絡先を記入してください。	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					受付日/担当		承認日/担当		処理日/担当	
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＞

JSA-R-CH1-V01