

IP通信網サービス
第6種オープンコンピュータ通信網サービス
(forVPNライト「フレッツ」プラン)
契約申込書

NTTコミュニケーションズ株式会社

お客様へ お申込書は、下記へFAXにて送付して下さい。申込書到着後、弊社より確認のご連絡をさせていただきます。

NTTコミュニケーションズバリューパートナー
株式会社エヌディエステレコム

FAX送付先 0120-788-622

※ご記入の際に、ご不明な点などございましたら、
右記のフリーダイヤルまでご連絡下さい。
※番号のおかけ間違いにご注意下さい。

申し込みに関するお問い合わせ 0120-881-444

※フリーダイヤルは、一般固定電話からのみご利用頂けます。

<営業時間>平日 9:00~18:00 土・日・祝日休業

(注意) 申込書送付後、2~3日(土・日・祝日は除く)経っても、弊社からのご連絡がない場合、申込書が届いてない場合があります。
弊社からのご連絡がない場合、0120-881-444までご連絡をお願いいたします。

●サービス名称の変更について(重要)

・2012年9月30日をもって、第6種OCNフレッツ光サービスプランの名称を変更いたしました。変更内容については、下表をご確認ください。

- ・本契約申込書では、一部旧サービス名称で記載されております。下記の対応表にしたがって読み替えを行ってください。
- ・サービス名称の変更に伴う契約約款の変更はございません。

2012年9月30日以前のサービス名称	2012年10月1日以降のサービス名称
OCN光アクセス「フレッツ光ネクスト」プラン for VPNライト ファミリー・エクスプレスタイプ	OCN光フレッツ for VPNライト ファミリータイプ
OCN光アクセス「フレッツ光ネクスト」プラン for VPNライト マンション・エクスプレスタイプ	OCN光フレッツ for VPNライト マンションタイプ

・2012年9月30日をもって、NTT西日本の提供するフレッツ 光ネクストの「契約タイプ」が変更されます。変更内容については、下表をご確認ください。

2012年9月30日以前のNTT西日本タイプ名称	2012年10月1日以降のNTT西日本タイプ名称
フレッツ 光ネクスト ファミリー・エクスプレス	フレッツ 光ネクスト ファミリー・スーパーハイスピードタイプ 集
フレッツ 光ネクスト マンション・エクスプレス	フレッツ 光ネクスト マンション・スーパーハイスピードタイプ 集

お客さまがNTT東西会社へお申込みされたアクセスラインとOCN契約タイプが不一致な場合、以下の表のようにお客さまで一部設定変更が必要になります。「(1)OCN契約タイプとアクセスラインの相性による通信可否一覧」で△表記がある場合が対象となりますので、該当する場合「(2)認証IDのドメイン部分の変更」の内容に従って設定変更をお願いいたします。

(1)OCN契約タイプとアクセスラインの相性による通信可否一覧

		弊社にお申込みいただいたOCN契約タイプ		
		Bフレッツ	フレッツ光プレミアム	フレッツ光ネクスト
お客さまがお申込みされた 東西会社のアクセスライン	Bフレッツ	○	○	△
	フレッツ光プレミアム	○	○	△
	フレッツ光ネクスト	○	○	○

(○通信可/△お客様で設定変更が必要)

(2)認証IDのドメイン部分の変更

OCN契約タイプとアクセスライン契約 タイプ不一致の場合の対応	タイプ	IP種別	【変更前】 認証IDの@以下の 部分	【変更後】 認証IDの@以下の 部分
OCN契約タイプがフレッツ光ネクストだが、 アクセスラインがBフレッツ/フレッツ光プレミアム だった場合	ファミリー	固定	bizf.ocn.ne.jp	fbnf.ocn.ne.jp
		動的	bizd.ocn.ne.jp	dbnf.ocn.ne.jp
	マンション	固定	bizf.ocn.ne.jp	fbfm.ocn.ne.jp
		動的	bizd.ocn.ne.jp	dbfm.ocn.ne.jp
OCN契約タイプがフレッツ光ネクストだが、 アクセスラインがBフレッツであった場合	ビジネス	固定	bizf.ocn.ne.jp	fbfh.ocn.ne.jp

第6種 オープンコンピュータ通信網サービス「フレッツ」プラン for VPN ライト契約申込書

VP専用 OCNメールアドレス対応申込書

ver.2.6

NTTコミュニケーションズ株式会社の定める「IP通信網サービス契約約款」および各種利用規約に基づき、下記の通り申込みます。
 「個人情報の取扱いについて」の内容を承諾します。

受付ID	
受注案件ID	
サブ受注案件ID	

※太線枠内全項目を黒のボールペンで記入するとともに、該当項目に「レ」にてチェックください。

お申込年月日		ご利用開始希望年月日	
--------	--	------------	--

↑申込みいただく日付から7営業日目以降の土日祝日を除く日付を記入いただけます。
 手続き上、お客様のご利用開始希望日に添えない場合があります。

1. NTT東日本／西日本 フレッツサービス 申込み状況(必須)

NTT東日本／西日本会社における工事予定日が確定していない場合、お申込みがお済みでない場合は受付できませんので予めご了承ください。

<input type="checkbox"/> 開通済み	<input type="checkbox"/> 申込済み	→「フレッツ」開通予定日
何れかにチェックされていることが、本サービスの提供条件となることをご了承ください。		

2. NTT東日本／西日本 フレッツサービス契約タイプ(必須)

※以下で選択いただいたNTT東西会社の提供するフレッツの「契約タイプ」によりOCNの提供メニューを決定いたします。お申込み内容に相違がある場合は通信ができないこととなりますので、ご注意ください。(NTT東西会社の契約タイプが変更となった場合は必ずご連絡ください)

※アクセス回線をお客さまでご用意できる場合のみ提供となります。

※平成24年10月1日よりNTT西日本の提供するフレッツ 光ネクスト契約タイプの「ファミリー・エクスプレスタイプ/マンション・エクスプレスタイプ」は「ファミリー・スーパーハイスピード集/マンション・スーパーハイスピード集」に変更になります。

フレッツサービス (ご選択下さい)	契約タイプ (ご選択下さい)
フレッツ 光ネクスト	フレッツ 光ネクスト ファミリータイプ100M /フレッツ 光ネクスト ファミリー・ハイスピードタイプ

※ご利用開始後に、上記の間で変更が発生する場合は、インターネットへ接続するための認証ドメインが変更となります。

認証ドメインが変更となる場合はNTT東日本／西日本会社の変更工事完了とともに接続できない状態となりますので、NTT東日本／西日本会社へのお申込み後に、必ず、OCNへ変更申込みいただけます。

3. お申込み者情報(必須)

申込者(契約者) <small>※個人の場合は戸籍上のお名前 ご住所、法人の場合は登記簿上の 正式名称および住所にてご記入 ください。 ※必ずご捺印ください。</small>	フリガナ				<div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; width: 40px; height: 40px; margin: 0 auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> 印 </div>
	お名前				
	ご住所	〒	都道府県	市区町村	
	大字 通称名 丁目 番地		字名	ビル名等	
事務担当者 <small><お申込みに関するご連絡先></small> <small>ご契約に関する連絡用として、既 存のメールアドレスを記入くださ い。</small>	部課名				
	担当者名				
	電話番号		FAX		
	E-Mail				

4. お客さま情報(必須)

4-1. 設置場所情報

※ご利用開始後に設置場所住所・設置場所事業所名に変更が発生した場合は、お客さまにてNTT東日本／西日本会社へ移転申込み実施後、OCNへ変更申込み願います。

設置場所住所 <small>※ NTT東日本／西日本会社の 提供する「Bフレッツ」を設置さ れる住所を記入ください。</small>	<input type="checkbox"/> 申込者住所と同じ <input type="checkbox"/> その他(以下を記入ください)			
	ご住所	〒	都道府県	市区町村
	大字 通称名 丁目 番地		字名	ビル名等
設置場所事業所名	設置場所の会社名(ご名義)がお申込者名と相違がある場合は、必ず記入ください。			
設置場所に関する連絡先	<input type="checkbox"/> 申込みに関する連絡先に同じ <input type="checkbox"/> その他(以下を記入ください)			
	お名前		電話番号	

受付ID	
------	--

4. お客さま情報(必須)
4-2. ネットワーク技術担当者情報

NW技術担当者連絡先 ※故障等緊急時や認証ID/PW再通知申請等重要なお知らせ時の連絡先として使用します。	<input type="checkbox"/> お申込に関する連絡先と同じ <input type="checkbox"/> 設置場所に関する連絡先と同じ <input type="checkbox"/> その他(以下を記入ください)		
	お名前		
	電話番号 ※日中連絡先	FAX	
	E-Mail		

4-3. お支払に関する情報

お支払方法	<input type="checkbox"/> 請求書によるお支払 <input type="checkbox"/> 毎月の利用料の請求先をご記入ください。 <input type="checkbox"/> 既契約のお支払情報と同一にする <input type="checkbox"/> 引き継ぎを希望する契約のお客さま番号をご記入ください。				
	【口座振替及びクレジットカードでのお支払】をご希望のお客さま ※ 「請求書によるお支払」をご選択いただき、松山料金センター(TEL:0120-047128)までご連絡下さい。 弊社より口座振替によるお支払をご希望のお客さまは「口座振替依頼書」、クレジットカードでのお支払をご希望のお客さまは「クレジットカード払い申込書」を送付いたします。 ※ 初回のご請求は「請求書によるお支払」になる場合があります。 【既契約のお支払情報と同一にする】をご希望のお客さま ※ OCN利用料をフレッツ光利用料と合わせて、お支払いいただいているお客さまはご利用いただけません。 ※ 現在、ご利用中のサービスのお支払情報と同一にします。(但し、ご契約者名義・ご契約者住所が同一の場合のみ) ※ 複数の請求を一枚にまとめている場合もお支払情報を同一にします。 ※ お支払情報に関するお知らせの送付先は既契約と同一になります。 ※ 初回のご請求は「請求書によるお支払」になる場合があります。				
	<「既契約のお支払情報と同一にする」を選択された方のみ記入ください。> <table border="1" style="margin: 5px auto; width: 80%;"> <tr> <td style="width: 70%;">引き継ぎを希望する契約のお客さま番号</td> <td style="width: 10%; text-align: center;"> <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> H </td> <td style="width: 20%;"></td> </tr> </table> ※HまたはNで始まるお客さま番号をご記入ください。			引き継ぎを希望する契約のお客さま番号	<input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> H
引き継ぎを希望する契約のお客さま番号	<input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/> H				

毎月の利用料の請求先 <input type="checkbox"/> 申込者住所と同じ <input type="checkbox"/> 設置場所住所と同じ <input type="checkbox"/> 右のとおり ※宛先に記入いただいた内容は、そのまま請求書に印刷されます。 会社名・部署名・氏名等を20文字以内で記入ください。	ご住所	〒	都道府県	市区町村	
	大字通称名				字名
	丁目番地				ビル名等
	フリガナ				F
	宛先 (20文字以内)				

請求に関するご担当者	お名前		電話番号	
------------	-----	--	------	--

受付ID	
------	--

4-4. 「ご利用内容のご案内」に関する情報(必須)

※「ご利用内容のご案内」は、メールにて送信されるURLから専用サイトへアクセスし、確認パスワードを入力することで、閲覧/保存出来ます。
 ※メールにてお届けできない場合の送付先に関しても必ずご記入下さい。
 ※送信したメールが届かなかった場合は、郵送にてお送りいたしますが、開通日に間に合わない場合がありますので、ご注意ください。

「ご利用内容のご案内」 送付先	フリガナ											
	送付先 メールアドレス											
	英大文字チェック※5											
	【送付先メールアドレスに関する注意事項】 ※1 半角英数64桁まで ※2 携帯電話のメールアドレスは指定できません。 ※3 メールアドレスをお持ちでない場合は、記入不要です。 ※4 複数のメールアドレスを指定することはできません。 ※5 アルファベット大文字を記入される際は、該当のアルファベット下の英大文字チェック欄に「●」をご記入ください。											
	フリガナ											
	英小文字	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	英大文字	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
数字	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
確認 パスワード												
【確認パスワードに関する注意事項】 半角英数8桁～10桁まで(英大文字、英小文字、数字からそれぞれ1文字以上使用してください) ※英字は大文字小文字を判別します。英小文字/英大文字/数字をチェックしてください。 ※「ご利用内容のご案内」専用サイトにログインする際に本パスワードが必要となりますので、ご案内のメールが届くまで必ず保管願います。 ※メールアドレスをお持ちでない場合は、記入不要です。												
メールにてお届けできない 場合の送付先	<input type="checkbox"/> 申込者住所に同じ <input type="checkbox"/> 設置場所に同じ <input type="checkbox"/> 請求書送付先住所に同じ											

5. 付加サービス情報(必須)

一元故障受付サービス (無料オプション)	<input type="checkbox"/> 利用しない <input type="checkbox"/> 利用する ⇨ 別シート「 B-OCN一元故障受付 」を必ずご記入下さい。
OCNビジネスパック (有料オプション)	<input type="checkbox"/> 利用しない <input type="checkbox"/> 利用する ⇨ 「 OCNビジネスパックVPN申込書 」をあわせてご提出下さい。 ※ サービスの利用形態をご確認の上、お申込み下さい。 サービスの詳細に関しましては、下記URLをご参照下さい。 http://www.ocn.ne.jp/business/vpn/biz/ipsec/
OCNメール	<input type="checkbox"/> 利用しない <input type="checkbox"/> 利用する ⇨ 別シート「 アカウント情報 」を必ずご記入下さい。

【販売担当者記入欄】

販売チャネルコード (販売代理店番号)		77J00000			お客様区分							
お客様 対応 部門	所属	(株)エヌディエステレコム		組織区分		申込 受付 部門	所属					
	氏名						氏名					
	TEL	0120-881-444		FAX	0120-788-622		TEL			FAX		
	E-Mail						E-Mail					
記事欄												
共通顧客ID												

受付ID

6. メールアカウント情報

※本サービスで提供するメールアカウント数は1契約につき最大4アカウントまでとなります。〈基本:1個(無料) 追加:3個(有料)〉
 ※本申込書では、基本料金内で利用いただける1のアカウントをお申込みいただくことができます。
 本申込みと同時に複数メールアドレスを申込みご希望の場合は、「オプション申込書」を合わせてご提出ください。
 (下記のオプション同時申込みの有無を必ずご選択ください)

【アカウント使用文字制限等】

- 必ず3文字以上20文字以内で左詰めでご記入ください。(第3希望まで必ず記入ください)
- アルファベットは小文字で記入いただけます。必ずフリガナを振ってご記入ください。
- 先頭文字は英小文字のみ、最後の文字は英小文字、数字のみとなっております。
- 「ocn」等で始まるアカウント、「-t」で終わるアカウントはご利用いただけません。

【xxx@????.ocn.ne.jpの選定】

- @マーク以下のメールサーバ名及びメールパスワードについては、OCNが自動選定します。
- ご利用開始後にアカウント追加、変更をお申込みの場合も同様に@以下のメールサーバ名をお客さまで指定いただくことはできません。

第一希望	(フリガナ)
第二希望	(フリガナ)
第三希望	(フリガナ)

- ウイルスチェックサービスを申込み(1メールアドレス毎に210円(税込)/月)
 オプション(メールアドレス追加)同時申込みあり(有料)
 ※オプション申込書をあわせてご提出ください。

●メールアカウントご利用可能文字、記号

a	b	c	d	e	f	g	h	i	j	k	l	m	n	o	p	q	r
s	t	u	v	w	x	y	z	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
- (ハイフン)	.	(ピリオド)	(アンダーバー)														

※英小文字には、必ずフリガナを振ってご記入ください

※先頭文字は英小文字のみ、最後の文字は英小文字、数字のみとなります

※「, (カンマ)」、「/ (スラッシュ)」等の記号及び、「 」ブランクはご利用いただけません

※「-ハイフン -ハイフン」のように記号を連続で使用できません

B-OCN 一元故障受付用申込書

注意)本申込書は、OCNのオプション(一元故障受付)をお申込みの方専用保守申込書です。NTT地域側にお客様情報を登録する為、本申込書が必ず必要です。
 (Group-VPNをご契約のお客様はGroup-VPN用申込書をお使いください)
 記入例を予めご確認のうえ、記入ください。

お客様名: NTTコム【BOCN(受付OP)】様

管理コード: 0990030050069

	会社・部署名、担当者名等	連絡先
一元受付担当	仙台OCNサービスセンタ	E-mail: bocn-cop@ocn.ad.jp TEL:0120-047-644
一元受付担当	ビジネスバックVPNセンタ	TEL:0120-040-160
送信元	<input checked="" type="checkbox"/> 幕張DSC	※上記メールアドレスはNTTCom社内用ですので お客様はご利用になれません。 問い合わせ用メールアドレスは総合ご利用ガイドを ご覧ください。

No	注文区分	年月日	フレッツ契約ID (COP、CAD、L番号)	設置場所確認 電話番号	サービス種別 (フレッツサービス名を選択)	ご利用場所拠点名 (ユーザ名+拠点名)	端末設置場所 (フレッツ回線設置住所)	連絡先 (入館時連絡先)	収容局 (ビル名)	ISP番号(N番)	備 考 (フレッツ回線に「24時間サ ポート*1」を申込[済]の場合 に限り「24時間サポート有」 と記入下さい。)
1											
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											
15											

*1: 24時間サポートとは、NTT東日本(アドバンスサポート)NTT西日本(サポートメニュー)を表します。

※i-AQUAの添付アップロード、もしくはメール添付で送付してください
 <<メールの場合>>
 金沢OCNセンタ : order-bs@soc.ocn.ad.jp 名古屋OCNセンタ : eco@soc-n.ocn.ad.jp

≪記入例≫B-OCN 一元故障受付用申込書

注意)本申込書は、OCNのオプション(一元故障受付)をお申込みの方専用保守申込書です。NTT地域側にお客様情報を登録する為、本申込書が必ず必要です。
 (Group-VPNをご契約のお客様はGroup-VPN用申込書をお使いください)
 記入例を予めご確認のうえ、記入ください。

	会社・部署名、担当者名等	連絡先
一元受付担当	仙台OCNサービスセンタ	E-mail: bocn-cop@ocn.ad.jp TEL:0120-047-644
一元受付担当	ビジネスバックVPNセンタ	TEL:0120-040-160
送信元	<input checked="" type="checkbox"/> 金沢センタ <input type="checkbox"/> 名古屋センタ	

※上記メールアドレスはNTTCom社内用ですのでお客様はご利用になれません。
 問い合わせ用メールアドレスは総合ご利用ガイドをご覧ください。

お客様名: **NTTコム【BOCN(受付OP)】様**

管理コード : 0990030050069

No	注文区分	年月日	フレッツ契約ID (OOP、CAD、L番号)	設置場所確認 電話番号	サービス種別 (フレッツサービス名を記載)	ご利用場所拠点名 (ユーザ名+拠点名)	端末設置場所 (フレッツ回線設置住所)	連絡先 (入館時連絡先)	収容局 (ビル名)	ISP番号(N番)	備考 (フレッツ回線に「24時間サポート*1」を申込済の場合に限り「24時間サポート有」と記入下さい。)
1	新規		L2701110123456789	0612345678	ADSL47M(タイプ2)	山田商事 大阪支店	大阪府.....	0612345678	大阪中央		24時間サポート有
2											
3											
4											
5											
6											
7											
8											
9											
10											
11											
12											
13											
14											
15											

記入不要

記入不要

【お客さま名】+【拠点名】を記入してください

収容ビルを特定するための電話番号。
 端末設置場所住所で利用する電話番号、
 もしくは同一収容ビル内のNTT加入電話番号
 を記入してください。

フレッツ回線の端末が設置してある場所の
 連絡用電話番号(保守センタからの故障状況
 問い合わせ及び端末出勤者の連絡用電話番号)

フレッツ回線を収容するNTTビル名を
 記入してください

東日本ではフロンティアで払い出されるCAD等で始まる番号(CADの次の0は不要)、
 西日本ではL27等で始まる16桁の英数字(IP-OPS払い出し番号)
 ※NTTコミュニケーションズからNTT東西地域会社に問い合わせることはできません。

OCNサービスのお客番号(N番)を記入してください
 ※既存OCN回線に追加申込み/変更申込み/廃止申込み時は

注文種別【新設】【変更(新側)】【変更(旧側)】【廃止】を選択してください。
 ※ADSLタイプ変更(1.5M→8M)、Bフレッツタイプ変更(パーソナルタイプ→ビジネスタイプ)、
 端末設置場所の変更は、【変更(新側)】【変更(旧側)】を2段で記入してください

・24時間サポート申込み有りの場合、
 変更申込みの前後情報等を記入ください。
 ・フレッツ・ISDNの場合は必ず接続先の電話番号
 (DAR)を記入すること

※i-AQUAの添付アップロード、もしくはメール添付で送付してください
 ≪メールの場合≫
 金沢OCNセンタ : order-bs@soc.ocn.ad.jp 名古屋OCNセンタ : eco@soc-n.ocn.ad.jp

当社はお客さまの氏名・生年月日・住所・お申し込みのサービス内容等の個人情報の保護に関し、CSOを個人情報管理責任者として以下の取組みを実施いたしております。

1. 当社は、個人情報に関する法令およびその他の規範を遵守し、お客さまの大切な個人情報の保護に万全を尽くします。
2. 当社は、口頭、書面、電磁的記録、録音、録画その他の方法をもってお客さまの個人情報を適正に取得します（お客さまから直接取得する以外に、当社がお客さま以外から間接的に取得する場合があります）。なお、お客さまとのお電話での応対時において、ご注文・ご意見・ご要望内容等の正確な把握、今後のサービス向上のために、通話を録音させていただく場合がございます。
3. 当社は、お客さまの個人情報については、下記の目的の範囲内で適正に取り扱いさせていただきます。

当社サービスの契約者情報	<ul style="list-style-type: none">・ご本人確認、ご利用料金の請求、およびご利用料金・ご利用サービス提供条件の変更、工事日、ご利用サービスの停止・中止・契約解除契約者情報の通知並びにその他当社サービスの提供に係ること・電話、電子メール、郵送等各種媒体により、当社のサービスに関するご紹介・ご提案・コンサルティング・アンケート調査および景品等の送付を行うこと・当社のサービスの改善又は新たなサービスの開発を行うこと・お問い合わせ、ご相談にお答えすること
その他の個人情報	<ul style="list-style-type: none">・当社のサービスの改善又は新たなサービスの開発を行うこと・お問い合わせ、ご相談にお答えすること・電話、電子メール、郵送等各種媒体により、当社のサービスに関するご紹介・ご提案・コンサルティング・アンケート調査および景品等の送付を行うこと

なお、上記利用目的の他、サービス・アンケート等により個別に利用目的等を定める場合があります。また、お客さまとの電気通信サービス等に係る契約が解除等された後においても、上記の利用目的の範囲内で個人情報を利用することがございます。

4. 当社は、お客さまの個人情報を適正に取扱うため、社内規程および社内管理体制の整備、従業員の教育、並びに、個人情報への不正アクセスや個人情報の紛失、破壊、改ざんおよび漏洩等防止に関する適切な措置を行い、また、その見直しを継続して行うことにより、個人情報の保護に努めてまいります。
5. 当社は、お客さまの個人情報を第三者に開示・提供することは致しません。但し、上記利用目的を達成するために必要な範囲内で、業務委託先に提供する場合がございます。
その場合は、個人情報の保護が十分に図られている企業を選定し、個人情報保護の契約を締結する等必要かつ適切な措置を実施いたします。なお、法令等に基づき裁判所・警察機関などの公的機関から開示の要請があった場合については、当該公的機関に提供することがございます。
6. お客さまが、お客さまの個人情報の開示等をご希望される場合には、下記のお問い合わせ先までご連絡いただければ合理的な範囲で速やかに対応いたします。なお、1契約につき1,000円（税込み）※の事務手数料を申し受けます。
※特別な開示・通知手段を求められるなど、追加の費用が必要となる場合には、その費用を勘案した手数料を追加して頂戴する場合があります。

<個人情報保護に関するお問い合わせ先>

(Webによるお問い合わせ)

URL : <http://www.ntt.com/privacy/> (プライバシーポリシー表示ページ) における「Web開示手続きに関するお問い合わせ」から問い合わせフォームに入ってください、手続きをお願い致します。

(お手紙によるお問い合わせ)

〒100-8019 東京都千代田区千代田1-1-6

エヌ・ティ・ティ・コミュニケーションズ株式会社 お客さま個人情報問い合わせ窓口 宛て

※必要記載事項及び送付書類につきましては、上記URLにおける「開示請求に関する必要書類」を印刷したうえ記載いただくか、当社所定の必要事項を記載のうえ、**必ず必要書類をあわせて**上記窓口宛てお送り下さい。

※なお、電話によるお問い合わせにつきましては、平成24年3月末をもって終了させていただきました。

7. 当社は、認定個人情報保護団体である財団法人日本データ通信協会の対象事業者です。当社の個人情報の取扱いに関する苦情については、同協会内に設けられている電気通信個人情報保護推進センターへ解決の申出をすることもできます。
8. 当社では、お客さまの個人情報の保護を図るために、また、法令その他の規範の変更に対応するために、プライバシーポリシーを改定する事がございます。改定があった場合はホームページにてお知らせいたします。