

レセオン用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

「ジャパンネット・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.japannet.jp/securenw/service/clause/index.html>)

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、有償で新しい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。

<再発行理由>

媒体交換

・USBトークンが故障した場合、または、USBトークンを交換する場合に選択してください。有償でUSBトークンを交換いたします。
※ご利用開始より6ヶ月以内の故障の場合は無償で交換いたします。
お申しいただいてから約1週間でお届けいたします。

[ご注意] 媒体交換の場合、ご利用中の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既定回数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。料金についてはジャパンネット・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有償となります。

下記にお分かりになる番号を全て記入してください。

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 — —

・三菱電機デジタルイノベーション(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
------	-----	-----	-----

弊社記入欄

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				利用開始日
企業ID	ユーザID				

<通信欄>