

単名義	名義記号
多名義	

1枚目(移転先事業者用)

枚目
/
総枚数

ソフトバンク株式会社 御中(申込先: 移転先事業者)
 御中(番号管理事業者)
 御中(解約: 移転元事業者)

管理No.	S	B																	
-------	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

着信課金番号ポータビリティー申込書

※2枚目、3枚目にもご捺印ください。
(現在の契約名義と同じ印鑑)

お申込日 * 20 年 月 日

※太枠線内をご記入願います。
(*はご記入必須となります。)

現在の
ご契約名義 *

ご捺印 * 印

ご連絡先電話番号 * - - - ご担当者部署名 * ご担当者名 *

サービス開始 希望日時	1.	20	年	月	日 ()	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 午後	<input type="checkbox"/> その他()
	2.	20	年	月	日 ()	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 午後	<input type="checkbox"/> その他()
	3.	20	年	月	日 ()	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 午後	<input type="checkbox"/> その他()

現在ご利用中の 通信事業者名 *	<input type="checkbox"/> NTTコミュニケーションズ (フリーダイヤル)	<input type="checkbox"/> NTT東日本 (フリーアクセス)	<input type="checkbox"/> NTT西日本 (フリーアクセス)
	<input type="checkbox"/> KDDI (フリーコールS/ フリーコールDX)	<input type="checkbox"/> 楽天モバイル (フリーボイス)	()
	※現在ご利用中の事業者のサービスについては、サービス開始日をもって解約となります。		

SEQ	ご希望(ご利用中)の0120番号/0800番号 *
1	
2	
3	
4	
5	

本紙記入番号数 番号 申込総番号数 番号

SEQ	ルーティング番号(移転先事業者記入欄)
1	-
2	-
3	-
4	-
5	-

【ご記入時のチェック項目 *】

現在ご利用中の電話会社の確認はできましたか？

現在ご利用中の電話会社で登録されている0120XXXまたは0800XXX番号の契約名義は確認できましたか？

確認日: 確認先電話番号: 窓口担当者名:

本申込書1~3枚目すべてに同一契約名義・同一捺印がされていますか？(※4枚目はお客様控え)

事業者記入欄(備考)	開通事務担当使用欄(受付)	

- (注) 1. お申込みにあたっては、太枠線内のみご記入ください。
- 2. 印鑑は3枚目まで鮮明にご捺印ください。
- 3. 移転元事業者が番号管理事業者と同一の場合は、2枚目(番号管理事業者用)が着信課金番号サービス解約申込書を兼ねます。
- 4. 解約日当日の日割料金を請求させていただく場合があります。
- 5. 番号ポータビリティー後は、現在ご利用中の事業者の商標・ロゴマークは使用できなくなります。

(お客様情報の利用目的)
 お客様情報の利用目的詳細につきましては、ソフトバンク「電話サービス等契約約款」をご参照ください。

20 年 月 日
 移転先事業者
 担当
 TEL
 FAX

内容確認

20 年 月 日
 番号管理事業者
 担当
 TEL
 FAX

結果連絡

単名義	名義記号	2枚目(番号管理事業者用) 枚目 / 総枚数
多名義		
移転先事業者		工事日通知

工事完了日(番号管理事業者記入欄)
 20 年 月 日 印

ソフトバンク株式会社 御中(申込先: 移転先事業者)
 御中(番号管理事業者)
 御中(解約: 移転元事業者)

管理No.	S	B																	
-------	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

着信課金番号ポータビリティ申請書

※2枚目、3枚目にもご捺印ください。
 (現在の契約名義と同じ印鑑)

お申込日 * 20 年 月 日

※太枠線内をご記入願います。
 (*はご記入必須となります。)

ご捺印 * 印

現在の
ご契約名義 *

ご連絡先電話番号 * - - - ご担当者部署名 * ご担当者名 *

サービス開始 希望日時	1. 20 年 月 日 () <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> その他()
	2. 20 年 月 日 () <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> その他()
	3. 20 年 月 日 () <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> その他()

現在ご利用中の 通信事業者名 *	<input type="checkbox"/> NTTコミュニケーションズ (フリーダイヤル)	<input type="checkbox"/> NTT東日本 (フリーアクセス)	<input type="checkbox"/> NTT西日本 (フリーアクセス)
	<input type="checkbox"/> KDDI (フリーコールS/ フリーコールDX)	<input type="checkbox"/> 楽天モバイル (フリーボイス)	()
	※現在ご利用中の事業者のサービスについては、サービス開始日をもって解約となります。		

SEQ	ご希望(ご利用中)の0120番号/0800番号 *
1	
2	
3	
4	
5	

本紙記入番号数 番号 申込総番号数 番号

SEQ	ルーティング番号(移転先事業者記入欄)
1	-
2	-
3	-
4	-
5	-

<p>ポータビリティの確認について</p> <input type="checkbox"/> ポータビリティOK <input type="checkbox"/> 印不鮮明 <input type="checkbox"/> 印相違 <input type="checkbox"/> 名義相違 <input type="checkbox"/> 重複申込 <input type="checkbox"/> 関連番号あり <input type="checkbox"/> 該当なし <input type="checkbox"/> 多名義 <input type="checkbox"/> サービス提供事業者名相違 <input type="checkbox"/> その他()	<p>左記の通り回答いたします。 20 年 月 日</p> <p>番号管理事業者名 _____ 印 部署名 _____ 担当 _____</p>
<p>ルーティング切替工事日</p> <p>20 年 月 日 <input type="checkbox"/>午前 <input type="checkbox"/>午後 (<input type="checkbox"/>その他)</p>	<p>左記の通りお願いいたします。 20 年 月 日</p> <p>移転先事業者名 _____ 印 部署名 _____ 担当 _____</p>

- (注) 1. お申込みにあたっては、太枠線内のみご記入ください。
 2. 印鑑は3枚目まで鮮明にご捺印ください。
 3. 移転元事業者が番号管理事業者と同一の場合は、2枚目(番号管理事業者用)が着信課金番号サービス解約申請書を兼ねます。
 4. 解約日当日の日割料金を請求させていただく場合があります。
 5. 番号ポータビリティ後は、現在ご利用中の事業者の商標・ロゴマークは使用できなくなります。

(お客様情報の利用目的)
 お客様情報の利用目的詳細につきましては、ソフトバンク「電話サービス等契約約款」をご参照ください。

20 年 月 日
 移転先事業者
 担当
 TEL
 FAX

内容確認

20 年 月 日
 移転元事業者
 担当
 TEL
 FAX

結果連絡

単名義	名義記号	3枚目(移転元事業者用) 枚目 / 総枚数
多名義		

移転先事業者

工事日通知
(解約日)

工事完了日(移転先事業者記入欄)
 20 年 月 日 印

ソフトバンク株式会社 御中(申込先: 移転先事業者)
 御中(番号管理事業者)
 御中(解約: 移転元事業者)

管理No.	S	B																		
-------	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

着信課金番号サービス解約申込書

※2枚目、3枚目にもご捺印ください。
(現在の契約名義と同じ印鑑)

お申込日 * 20 年 月 日

※太枠線内をご記入願います。
(*はご記入必須となります。)

ご捺印 * 印

現在の
ご契約名義 *

ご連絡先電話番号 * - - - ご担当者部署名 * ご担当者名 *

サービス開始 希望日時	1. 20 年 月 日 () <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> その他()
	2. 20 年 月 日 () <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> その他()
	3. 20 年 月 日 () <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> その他()

現在ご利用中の 通信事業者名 *	<input type="checkbox"/> NTTコミュニケーションズ (フリーダイヤル)	<input type="checkbox"/> NTT東日本 (フリーアクセス)	<input type="checkbox"/> NTT西日本 (フリーアクセス)
	<input type="checkbox"/> KDDI (フリーコールS/ フリーコールDX)	<input type="checkbox"/> 楽天モバイル (フリーボイス)	()
	※現在ご利用中の事業者のサービスについては、サービス開始日をもって解約となります。		

SEQ	ご希望(ご利用中)の0120番号/0800番号 *		
1			
2			
3			
4			
5			
本紙記入番号数	番号	申込総番号数	番号

ポータビリティの確認について <input type="checkbox"/> ポータビリティOK <input type="checkbox"/> 印不鮮明 <input type="checkbox"/> 印相違 <input type="checkbox"/> 名義相違 <input type="checkbox"/> 重複申込 <input type="checkbox"/> 関連番号あり <input type="checkbox"/> 該当なし <input type="checkbox"/> 多名義 <input type="checkbox"/> サービス提供事業者名相違 <input type="checkbox"/> その他()	左記の通り回答いたします。 20 年 月 日 移転元事業者名 _____ 部署名 _____ 印 担当 _____
サービス解約日 20 年 月 日 <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 (<input type="checkbox"/> その他)	左記の通りお願いいたします。 20 年 月 日 移転先事業者名 _____ 部署名 _____ 印 担当 _____

- (注) 1. お申込みにあたっては、太枠線内のみご記入ください。
 2. 印鑑は3枚目まで鮮明にご捺印ください。
 3. 移転元事業者が番号管理事業者と同一の場合は、2枚目(番号管理事業者用)が着信課金番号サービス解約申込書を兼ねます。
 4. 解約日当日の日割料金を請求させていただく場合があります。
 5. 番号ポータビリティ後は、現在ご利用中の事業者の商標・ロゴマークは使用できなくなります。
 (お客様情報の利用目的)
 お客様情報の利用目的詳細につきましては、ソフトバンク「電話サービス等契約約款」をご参照ください。

単名義	名義記号
多名義	

4枚目(お客様控え)

枚目
/
総枚数

ソフトバンク株式会社 御中(申込先: 移転先事業者)
 御中(番号管理事業者)
 御中(解約: 移転元事業者)

着信課金番号ポータビリティー申込書

お申込日 * 20 年 月 日

※太枠線内をご記入願います。
 (*はご記入必須となります。)

現在の
ご契約名義 *

ご連絡先電話番号 * - - - ご担当者部署名 * ご担当者名 *

サービス開始 希望日時	1.	20	年	月	日 ()	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 午後	<input type="checkbox"/> その他()
	2.	20	年	月	日 ()	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 午後	<input type="checkbox"/> その他()
	3.	20	年	月	日 ()	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 午後	<input type="checkbox"/> その他()

現在ご利用中の 通信事業者名 *	<input type="checkbox"/> NTTコミュニケーションズ (フリーダイヤル)	<input type="checkbox"/> NTT東日本 (フリーアクセス)	<input type="checkbox"/> NTT西日本 (フリーアクセス)
	<input type="checkbox"/> KDDI (フリーコールS/ フリーコールDX)	<input type="checkbox"/> 楽天モバイル (フリーボイス)	()
	※現在ご利用中の事業者のサービスについては、サービス開始日をもって解約となります。		

SEQ	ご希望(ご利用中)の0120番号/0800番号 *
1	
2	
3	
4	
5	

本紙記入番号数 番号 申込総番号数 番号

備考欄

- (注) 1. お申込みにあたっては、太枠線内のみご記入ください。
 2. 印鑑は3枚目まで鮮明にご捺印ください。
 3. 移転元事業者が番号管理事業者と同一の場合は、2枚目(番号管理事業者用)が着信課金番号サービス解約申込書を兼ねます。
 4. 解約日当日の日割料金を請求させていただく場合があります。
 5. 番号ポータビリティー後は、現在ご利用中の事業者の商標・ロゴマークは使用できなくなります。
 (お客様情報の利用目的)
 お客様情報の利用目的詳細につきましては、ソフトバンク「電話サービス等契約約款」をご参照ください。