IPONEご利用案内書　再送付依頼書

アイエフネット宛　FAX番号　：　03-5623-6645

ご記入日：　　年　　月　　日

■お客様情報（一契約毎にお申込みが必要です）

お客様コード	J		
ご契約者様	フリガナ		印
	TEL	FAX	
ご住所	〒		

■設置先情報（設置場所が上記と同じ場合はご記入の必要はありません）

設置先名	フリガナ	
	TEL	FAX
設置先住所	〒	

■再発行方法選択（希望の送付方法どちらかにチェックをしてください）

再発行方法	☐ FAX　☐ 郵送

※本用紙はIPONEサービス専用の届出書です
※IPONEサービス以外のご依頼については、各サービス窓口へお問合せください

■FAX送信について（ご利用案内書をFAX送信希望の場合、FAX番号をご記入ください）

送信先FAX番号	

※FAX送信の場合、下記書類がご必要です（契約者名・現住所の記載必須）
■個人名義（運転免許証・パスポート・発行3ヵ月以内の住民票など）　■法人名義（発行3ヵ月以内の公共料金領収書・登記簿謄本など）

ver 19.2

IFNet guide to the future