



■必須項目には※がついております。ご記入漏れのないようお願いいたします。  
訂正される際は二重線を引いたうえで訂正印(個人印可)を押印ください。**訂正時は送付用1と送付用2の両方を訂正してください。**  
複写式になっておりますので、太枠の欄外に記入されないようご注意ください。

|        |                                                                                                       |  |
|--------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| ※ 記入日  | 西暦                      年                      月                      日                               |  |
| ※ 申込区分 | <input type="radio"/> 変更 / <input type="radio"/> 解約      いずれかにチェックください。                               |  |
| ※ 企業ID | <div> <div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div><div></div> </div> |  |
| ※ 貴社名  |                                                                                                       |  |

## ②ご登録内容の変更

|         |          |   |
|---------|----------|---|
| フリガナ    |          |   |
| 住所(送付先) | 〒      - |   |
| フリガナ    |          |   |
| 貴社名     |          |   |
| フリガナ    |          |   |
| 代表者名    |          |   |
| 連絡先電話番号 | -        | - |
| 緊急電話番号  | -        | - |
| FAX番号   | -        | - |
| 担当部署    |          |   |
| フリガナ    |          |   |
| 担当者名    |          |   |

■③から⑥はお申込内容によりご利用料金が発生します。

ご利用中のコンテンツを追加・削除する場合にチェックしてください。ご利用コンテンツに変更がない場合はチェックなしで問題ございません。  
またコンテンツの変更内容はご利用のすべての証明書に適用されます。

☐ コンテンツを追加する (追加するコンテンツ: ☐ ANSER-SPC (VALUX) ☐ ANSER-HT (VALUX) ☐ 全銀ファイル伝送 (VALUX))  
☐ コンテンツを削除する (削除するコンテンツ: ☐ ANSER-SPC (VALUX) ☐ ANSER-HT (VALUX) ☐ 全銀ファイル伝送 (VALUX))

## ○パスフレーズの変更

英大文字で、6～20文字を左詰めでご記入ください。（英小文字、数字・記号・スペースはご使用になれません。）  
お申込み後、パスワードをお問合せいただいてもセキュリティ上お答えできませんので、**必ず内容をお控えの上、  
厳重に保管してください。**

パスフレーズを変更する  
変更後のパスフレーズ

## ○電子証明書枚数変更

☐ 電子証明書を追加する  枚 (追加する申込書の枚数を指定してください。1回のお申込につき最大20枚までとなります)

☐ 電子証明書を削除 (利用停止) する。

利用停止する電子証明書 (電子証明書失効)

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|  |  |  |

## ○トランザクション認証

電子証明書のIDは大文字と小文字は別の文字として扱われます。7枚以上は申込書を複数枚ご利用ください。

☐ トランザクション認証を追加する ☐ トランザクション認証を解約する

ハードウェアトークンの台数を追加(削除)する場合、以下にご記入ください。

[illegible]

製造番号はハードウェアトークンの裏面を参照ください。7台以上は申込書を複数枚ご利用ください。

BizHawkEyeは、PCソフト不要でブラウザでの操作が可能な、マルチバンクサービスです。BizHawkEyeをご利用になる場合、下記のご利用メニュー、オプションサービスのご利用有無等をご記入ください。

BizHawkEyeをご利用になる場合、VALUXの契約が必要となります。

なお、VALUXとBizHawkEyeでは、ご利用可能な金融機関様が異なりますのでご注意ください。（詳しくはBizHawkEyeのホームページをご確認ください。）

BizHawkEyeのご利用を新たに開始する場合、下記の「ご利用メニューを追加する」をチェックして、対象メニューをお選びください。

|                                                                                     |              |                                                                                                                                                                                                   |
|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | ご利用メニューを追加する | (追加するメニュー:  標準機能  資金集中配分機能) |
|  | ご利用メニューを削除する | (削除するメニュー:  標準機能  資金集中配分機能) |

・閉域網 (Connecure) 接続サービス ※インターネットご利用の場合は本オプションのお申込みは不要です。

利用開始日の時点で、閉域網 (Connecure) がご利用になれることをご確認ください (利用開始日を過ぎるとインターネットを介してBizHawkEyeを利用することができなくなります)。

お申込反映にはお申込書類が不備なく到着してから6営業日程度かかります。あらかじめ、余裕をもった開始日を指定してください。

☐ 「閉域網サービス (Connecure)」へ変更する

☐ 「閉域網サービス (Connecure)」を利用停止する

☐ 利用開始日

西暦

年

月

日

BizHawkEyeをご利用になる場合、以下にチェックをお願いいたします。

**本申込書の内容に相違がないことを確認し、下記のサービス利用規約に同意します。**

☐ BizHawkEyeサービス利用規約に同意します。

⑦請求書明細送付先・引落口座

請求明細送付先・引落口座は送付用2にご記入下さい。

[illegible]

# VALUX・BizHawkEye変更解約申込書(送付用2)

● 申込書は1、2枚目の計2枚をお送りください(3枚目のお客様控えは取り外してお手元に保管ください)。

■必須項目には※がついております。ご記入漏れのないようお願いいたします。  
訂正される際は二重線を引いたうえで訂正印(個人印可)を押印ください。**訂正時は送付用1と送付用2の両方を訂正してください。**  
複写式になっておりますので、太枠の欄外に記入されないようご注意ください。

## ①必須記入項目

|        |                                                       |                |   |   |  |
|--------|-------------------------------------------------------|----------------|---|---|--|
| ※ 記入日  | 西暦                                                    | 年              | 月 | 日 |  |
| ※ 申込区分 | <div><div></div></div> 変更 / <div><div></div></div> 解約 | いずれかにチェックください。 |   |   |  |
| ※ 企業ID |                                                       |                |   |   |  |
| ※ 貴社名  |                                                       |                |   |   |  |

■以下、変更箇所のみご記入ください。ご解約の場合、記入不要です。

## ②ご登録内容の変更

|         |     |  |   |  |
|---------|-----|--|---|--|
| フリガナ    |     |  |   |  |
| 住所(送付先) | 〒 - |  |   |  |
| フリガナ    |     |  |   |  |
| 貴社名     |     |  |   |  |
| フリガナ    |     |  |   |  |
| 代表者名    |     |  |   |  |
| 連絡先電話番号 | -   |  | - |  |
| 緊急電話番号  | -   |  | - |  |
| FAX番号   | -   |  | - |  |
| 担当部署    |     |  |   |  |
| フリガナ    |     |  |   |  |
| 担当者名    |     |  |   |  |

△山折り▽

△山折り▽

△山折り▽

△山折り▽

変更解約  
(法人様向け)

## ⑦請求書明細送付先・引落口座

|                                                            |     |                           |                                                 |
|------------------------------------------------------------|-----|---------------------------|-------------------------------------------------|
| ※請求明細の送付先が左記「②ご登録内容の変更」の住所(送付先)・貴社名・担当部署・連絡先電話番号・担当者名と同じです |     | <div><div></div></div> はい | <div><div></div></div> いいえ(異なる場合は太枠内に全てご記入ください) |
| 貴社名                                                        |     | 担当者部署名                    |                                                 |
| 担当者名                                                       |     | 担当者名削除                    | <div><div></div></div> はい(請求明細にご担当者を表示しない)      |
|                                                            |     | 担当者電話番号                   | -                                               |
| 住所(送付先)                                                    | 〒 - |                           |                                                 |

## 預金口座振替依頼書

収納企業名：NTTファイナンス株式会社

※金融機関への提出書類となります。規定をよくお読みのうえ、下記太枠内を漏れなく黒ペンでご記入ください。  
※口座名義のフリガナは、必ずご記入ください。  
※通帳にはNTTフ (VALUX)、NTTファイナンス(カ 等の名前が記帳されます。  
※下記依頼書記載事項に不備があった場合、不備事項が解消される迄の間は一時的に銀行振込扱い等により、ご請求代金をお支払いいただくこともありますので、予めご了承ください。

|       |      |   |   |   |          |
|-------|------|---|---|---|----------|
| 申込年月日 | 西暦   | 年 | 月 | 日 | ※金融機関お届印 |
| ※口座名義 | フリガナ |   |   |   | 印        |
|       |      |   |   |   |          |

※法人の場合は、会社名、金融機関お届けの肩書き、代表者名もご記入ください。

※鮮明に捺印してください

|       |               |    |                   |  |  |  |  |  |  |
|-------|---------------|----|-------------------|--|--|--|--|--|--|
| ※指定口座 | 金融機関名         | 種目 | 口座番号(右ゾメでご記入ください) |  |  |  |  |  |  |
|       | 金融機関コード・支店コード |    |                   |  |  |  |  |  |  |

## 一預金口座振替規定一

私は、NTTファイナンス株式会社(以下「NTTファイナンス」という)から請求された金額を私名義の預金(表記指定口座)から、毎月25日を振替日とし、口座振替により支払うこととしますので、下記的事项を確認のうえ依頼いたします。  
1. NTTファイナンスから支払うべき代金等の引落請求が貴行に送付された場合は私に通知することなく、請求書に記載された金額を振替日に指定口座から引落しのうえ、NTTファイナンス口座へ振り込んでください。  
2. 預金の引落しにあたっては、当座勘定約定書または預金規定にかかわらず、小切手の振出または預金通帳および預金払戻請求書の提出はいたしません。  
3. 預金口座の残高が振替日において請求書の金額に満たないときは、私に通知することなく請求書を送却されてもさしつかえありません。  
4. この規約は貴行が必要と認めた場合には、私に通知することなく解除されても異議はありません。  
5. この預金口座振替について假に紛議が生じても、貴行の責によるものを除き貴行にはご迷惑をかけません。

お支払口座は以下からお選びください。

・都市銀行 全行・地方銀行 全行・信託銀行※・新生銀行・あおぞら銀行・第二地方銀行 全行・信金中央金庫・信用金庫 全金庫・信用組合※・労働金庫 全金庫・農林中央金庫・信農連／農協※・商工中金  
※:信託銀行・信用組合・農協のうち一部提携していないところがございます。

振替日 毎月25日(休業日の場合はその翌営業日) お支払い口座は上記記載の金融機関よりお選びください

## 金融機関使用欄

|    |      |     |
|----|------|-----|
| 検印 | 印鑑照合 | 受付印 |
|----|------|-----|

口座振替依頼書に不備がありましたら、下記該当箇所に○印をつけ、NTTファイナンス(下記住所)へご返送ください。

1. 印相違 2. 印影不鮮明 3. 記号・番号相違 4. 口座該当なし 5. 名義人相違 6. 支店名相違 7. 暗証番号相違・署名取引 8. その他( )

|     |                                                                                            |     |
|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| 返却先 | 〒080-0808 札幌市中央区南2条西3丁目32番 9-3スクエアビル11階<br>NTTファイナンス株式会社 ビルिंग事業本部<br>ユーザーサポートセンタークライアント担当 | 記入欄 |
|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------|-----|



ご提出不要

## VALUX・BizHawkEye変更解約申込書(お客様控え)

◎ 申込書は1、2枚目の計2枚をお送りください(3枚目のお客様控えは取り外してお手元に保管ください)。

■必須項目には※がついております。ご記入漏れのないようお願いいたします。

訂正される際は二重線を引いたうえで訂正印(個人印可)を押印ください。**訂正時は送付用1と送付用2の両方を訂正してください。**

複写式になっておりますので、太枠の欄外に記入されないようご注意ください。

### ①必須記入項目

|        |                          |   |                          |                |
|--------|--------------------------|---|--------------------------|----------------|
| ※ 記入日  | 西暦                       | 年 | 月                        | 日              |
| ※ 申込区分 | <input type="radio"/> 変更 | ／ | <input type="radio"/> 解約 | いずれかにチェックください。 |
| ※ 企業ID |                          |   |                          |                |
| ※ 貴社名  |                          |   |                          |                |

■以下、変更箇所のみご記入ください。ご解約の場合、記入不要です。

### ②ご登録内容の変更

|         |     |   |  |
|---------|-----|---|--|
| フリガナ    | 〒 - |   |  |
| 住所(送付先) |     |   |  |
| フリガナ    |     |   |  |
| 貴社名     |     |   |  |
| フリガナ    |     |   |  |
| 代表者名    |     |   |  |
| 連絡先電話番号 | -   | - |  |
| 緊急電話番号  | -   | - |  |
| FAX番号   | -   | - |  |
| 担当部署    |     |   |  |
| フリガナ    |     |   |  |
| 担当者名    |     |   |  |

■③から⑥はお申込内容によりご利用料金が発生します。

### ③コンテンツ

ご利用中のコンテンツを追加・削除する場合にチェックしてください。ご利用コンテンツに変更がない場合はチェックなしで問題ございません。

またコンテンツの変更内容はご利用のすべての証明書に適用されます。

|                                                                                                                                                                     |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="radio"/> コンテンツを追加する (追加するコンテンツ: <input type="radio"/> ANSER-SPC (VALUX) <input type="radio"/> ANSER-HT (VALUX) <input type="radio"/> 全銀ファイル伝送 (VALUX)) |
| <input type="radio"/> コンテンツを削除する (削除するコンテンツ: <input type="radio"/> ANSER-SPC (VALUX) <input type="radio"/> ANSER-HT (VALUX) <input type="radio"/> 全銀ファイル伝送 (VALUX)) |

### ④電子証明書

#### ○パスフレーズの変更

|                                   |            |
|-----------------------------------|------------|
| <input type="radio"/> パスフレーズを変更する | 変更後のパスフレーズ |
|-----------------------------------|------------|

#### ○電子証明書枚数変更

|                                         |                                               |
|-----------------------------------------|-----------------------------------------------|
| <input type="radio"/> 電子証明書を追加する        | 枚(追加する申込書の枚数を指定してください。1回のお申込みにつき最大20枚までとなります) |
| <input type="radio"/> 電子証明書を削除(利用停止)する。 |                                               |
| 利用停止する電子証明書 (電子証明書失効)                   |                                               |

### ⑤オプションサービス

#### ○トランザクション認証

トランザクション認証を新規に利用する場合(または利用を停止する場合)、以下にご記入ください。

|                                       |                                       |
|---------------------------------------|---------------------------------------|
| <input type="radio"/> トランザクション認証を追加する | <input type="radio"/> トランザクション認証を解約する |
|---------------------------------------|---------------------------------------|

ハードウェアトークンの台数を追加(削除)する場合、以下にご記入ください。

|                                           |                             |
|-------------------------------------------|-----------------------------|
| <input type="radio"/> ハードウェアトークンを追加する     | 台(ご利用の場合、VALUX契約あたり1～20台まで) |
| <input type="radio"/> ハードウェアトークンを削除(解約)する |                             |
| 解約するハードウェアトークンの製造番号                       |                             |

製造番号はハードウェアトークンの裏面を参照ください。7台以上は申込書を複数枚ご利用ください。

※本サービスのお届け印になります。実印でなくても構いません。シャチハタ印、ゴム印はご使用できません。

※現在のVALUX届印

変更する場合の届印

### ⑥BizHawkEye

BizHawkEyeは、PCソフト不要でブラウザでの操作が可能な、マルチバンクサービスです。BizHawkEyeをご利用になる場合、下記のご利用メニュー、オプションサービスのご利用有無等をご記入ください。

BizHawkEyeをご利用になる場合、VALUXの契約が必要となります。

なお、VALUXとBizHawkEyeでは、ご利用可能な金融機関様が異なりますのでご注意ください。(詳しくはBizHawkEyeのホームページをご確認ください。)

BizHawkEyeのご利用を新たに開始する場合、下記の「ご利用メニューを追加する」をチェックして、対象メニューをお選びください。

#### ○ご利用メニュー

|                                                                                                          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="radio"/> ご利用メニューを追加する (追加するメニュー: <input type="radio"/> 標準機能 <input type="radio"/> 資金集中配分機能) |
| <input type="radio"/> ご利用メニューを削除する (削除するメニュー: <input type="radio"/> 標準機能 <input type="radio"/> 資金集中配分機能) |

#### ○オプションサービス

・閉域網(Conne cure)接続サービス ※インターネットご利用の場合は本オプションのお申込みは不要です。

利用開始日の時点で、閉域網(Conne cure)がご利用になれることをご確認ください(利用開始日を過ぎるとインターネットを介してBizHawkEyeを利用することができなくなります)。

お申込反映にはお申込書類が不備なく到着してから6営業日程度かかります。あらかじめ、余裕をもった開始日を指定してください。

|                                                  |                                                    |
|--------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| <input type="radio"/> 「閉域網サービス(Conne cure)」へ変更する | <input type="radio"/> 「閉域網サービス(Conne cure)」を利用停止する |
| 利用開始日                                            | 西暦 年 月 日                                           |

BizHawkEyeをご利用になる場合、以下にチェックをお願いいたします。

本申込書の内容に相違がないことを確認し、下記のサービス利用規約に同意します。

☐ BizHawkEyeサービス利用規約に同意します。

### ⑦請求書明細送付先・引落口座

|                                                            |                                                                         |
|------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| ※請求明細の送付先が左記「②ご登録内容の変更」の住所(送付先)・貴社名・担当部署・連絡先電話番号・担当者名と同じです | <input type="radio"/> はい <input type="radio"/> いいえ(異なる場合は太枠内に全てご記入ください) |
| 貴社名                                                        | 担当者部署名                                                                  |
| 担当者名                                                       | 担当者名削除 <input type="radio"/> はい(請求明細にご担当者を表示しない)                        |
| 住所(送付先)                                                    | 担当者電話番号                                                                 |

### 預金口座振替依頼書

|                                                                                                                                                                                                                   |                      |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
| 収納企業名: N T T ファイナンス株式会社                                                                                                                                                                                           | 捺印                   |
| ※金融機関への提出書類となります。規定をよくお読みの上、下記太枠内を漏れなく黒ペンでご記入ください。<br>※口座名義のフリガナは、必ずご記入ください。<br>※通帳にはNTTフ (VALUX)、NTTファイナンス(カ 等の名前が記帳されます。<br>※下記依頼書記載事項に不備があった場合、不備事項が解消される迄の間は一時的に銀行振込扱い等により、ご請求代金をお支払いいただくこともありますので、予めご了承ください。 | 捺印                   |
| 申込年月日 西暦 年 月 日                                                                                                                                                                                                    | ※金融機関お届け印            |
| ※口座名義                                                                                                                                                                                                             | 印                    |
| ※法人の場合は、会社名、金融機関お届けの肩書き、代表者名もご記入ください。                                                                                                                                                                             | ※鮮明に捺印してください         |
| ※指定口座                                                                                                                                                                                                             | 種目 口座番号(右づめでご記入ください) |

#### 一預金口座振替規定一

私は、NTTファイナンス株式会社(以下「NTTファイナンス」という)から請求された金額を私名義の預金(表記指定口座)から、毎月25日を振替日とし、口座振替により支払うこととしたいので、下記の事項を確認の上依頼いたします。  
1. NTTファイナンスから支払うべき資金等の引当請求が銀行に送付された場合は私に通知することなく、請求書に記載された金額を振替日に指定口座から引落しのうえ、NTTファイナンス口座へ振り込んでください。  
2. 預金の引落しにあたっては、当座勘定約定書または預金規定にかかわらず、小切手の振出または預金通帳および預金払請求書の提出はいたしません。  
3. 預金口座の残高が振替日において請求書の金額に満たないときは、私に通知することなく請求書を返却されても差しつかえありません。  
4. この規約は貴行が必要と認めた場合には、私に通知することなく解除されても異議はありません。  
5. この預金口座振替について假に紛議が生じても、貴行の責によるものを除き貴行にはご迷惑をかけません。

お支払口座は以下からお選びください。

・都市銀行 全行・地方銀行 全行・信託銀行※・新生銀行・あおぞら銀行・第二地方銀行 全行・信金中央金庫・信用金庫 全金庫・信用組合※・労働金庫 全金庫・農林中央金庫・信農連／農協※・商工中金  
※:信託銀行・信用組合・農協のうち一部提携していないところがございます。

振替日 毎月25日(休業日の場合はその翌営業日) お支払い口座は上記記載の金融機関よりお選びください

|                                                                                                                                                |                                                                                              |     |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|-----|--|
| 金 融 機 関 使 用 欄                                                                                                                                  |                                                                                              |     |  |
| 捺印                                                                                                                                             | 印鑑照合                                                                                         | 受付印 |  |
| 口座振替依頼書に不備がありましたら、下記該当箇所にて○印をつけ、NTTファイナンス(下記住所)へご返送ください。<br>1. 印相違 2. 印影不鮮明 3. 記号・番号相違 4. 口座該当なし 5. 名義人相違<br>6. 支店名相違 7. 暗証番号相違・署名取引 8. その他( ) |                                                                                              |     |  |
| 返却先                                                                                                                                            | 〒080-0808 札幌市中央区南2条西3丁目32番 9-3スクエア北ビル11階<br>NTTファイナンス株式会社 ビルディング事業本部<br>ユーザーサポートセンタークライアント担当 | 記入欄 |  |

#### 代理店様記入欄

|          |                                                                   |      |    |
|----------|-------------------------------------------------------------------|------|----|
| 代理店様コード  | 親コード                                                              | 子コード | 押印 |
| 代理店様チェック | <input type="checkbox"/> お申込内容 <input type="checkbox"/> 法人の本人確認資料 |      |    |