さすガねっと固定電話オプション「着信転送」必要書類ご返送のお願い

拝啓 時下ますますご清祥の段、お慶び申し上げます。

この度は大阪ガスのインターネット「さすガねっと」をお申込みいただき、誠にありがとうございました。 さて、さすガねっと固定電話オプション「着信転送」のお申込みに必要な書類をお送りいたします。

下記をご確認の上、お申込みのお手続きをお願いいたします。本人確認が完了するまでは、インターネットのお申込み手続き自体が完了とならず、開通工事等の必要な手配が先に進まないためご注意下さい。

敬具

■お手続きの手順

- ① お客さま情報記入欄に必要事項をご記入ください。
- ② 「本人確認書類」のコピーをご用意ください。

(ご準備いただく書類は、契約者が個人または法人で異なります。)

- ③ 「本人確認書類」のコピーを本紙に貼付し、本紙を折りたたんで返信用封筒に封入してください。 (貼付できない場合は、返信用封筒に本紙と必要書類を同封してください。)
- ④ 返信用封筒はしつかり封をしていただき、切手を貼らずにそのままポストへ投函してください。

| ■お客さま情報記入欄 | | | | | |
|-------------------|---------------------------|--|--|--|--|
| お名前 | フリガナ | | | | |
| (法人の方は会社名) | | | | | |
| | | | | | |
| ご住所 | 〒 | | | | |
| 連絡先電話番号 | | | | | |
| ご職業 (法人の方は記載不要) | □会社員 □公務員 □自営業 □パート・アルバイト | | | | |
| (対象にチェックをしてください。) | □その他 () | | | | |

<個人情報の取り扱いについて>

ご記入いただいた内容および必要書類などの個人情報は、さすガねっと固定電話オプション「着信転送」利用のための本人確認の 目的にのみ利用します。個人情報の取り扱いの詳細は、当社のプライバシーポリシーをご確認ください。

■契約者が個人の場合

下記から当てはまるものをお選びいただき、①~④いずれかの書類をご返送ください。

書類はいずれもコピー(写し)にてご提出ください。

≪ご返送いただく資料≫

- ■ご契約住所と本人確認書類記載の住所が同じ場合
 - ①本人確認書類より2種類
 - ②本人確認書類より1種類+補助書類より1種類
- ■転居により、ご契約住所と本人確認書類記載の住所が異なる場合
 - ③本人確認書類より1種類+補助書類より2種類(※補助書類の内1種類は宛名がご本人さま宛のもの)
- ■転居以外で、ご契約住所と本人確認書類記載の住所が異なる場合
 - ④本人確認書類より2種類(2種類は同一住所のもの)+ご契約住所が記載された補助書類より1種類

書類貼り付け位置 のりしろ

≪本人確認書類に関する注意事項≫

・ **マイナンバー(個人番号)が記載されている書類**(マイナンバーカードの裏面、通知カード、マイナンバーが記載されている住民票)は**受付できません**。

| | 書類名 | 有効期限 | ご注意事項 |
|--------|----------------------------------|---------------------------------|---|
| | 運転免許証 運転経歴証明書 (顔写真付き) | | ・顔写真付きの表面のコピーをご提出ください。 ・改姓/住所変更がある場合は新姓/新住所が記載された裏面のコピーもご提出ください。 |
| 本人確認書類 | パスポート (日本国旅券) | | ・顔写真入りのページ、住所が記載されている面のコピーもご提出ください。 |
| | マイナンバーカード | | ・顔写真付きの表面のコピーをご提出ください。 ※裏面のコピーは送付しないでください。 |
| | 健康保険証 | 有効期限内のもの | ・氏名、住所、生年月日が記載されている面のコピーをご提出ください。 ※コピーに写っている被保険者の記号、番号、保険者番号は、黒く塗りつぶす等の方法で 隠してください。 ・被扶養者の場合は、ご自身が記載されているページのコピーも必要です。ご自身のお名前 |
| | | | に〇印をつけてください。 ※「国民健康保険証」で住所が手書きの場合は、必ず補助書類もご提出ください。 |
| 類 | 特別永住者証明書 在留カード | | ・表面のコピーをご提出ください。 ・変更の記載がある場合は変更内容が記載されている裏面のコピーもご提出ください。 |
| | 住民基本台帳カード (顔写真付き) 身体障がい者手帳 | | ・表面のコピーをご提出ください。・住所の変更がある場合は現住所が記載されている裏面のコピーもご提出ください。 |
| | 療育手帳 精神障がい者保険 福祉手帳 | 発行日の記載があ るもの、または有 効期限内のもの | ・氏名、住所、生年月日が記載されている面のコピーをご提出ください。 ※写真貼付欄があるものについては、写真貼付のものをご提示ください。 |
| | 書類名 | 有効期限 | ご注意事項 |
| 補助書類 | 公共料金の領収書 | | ・現住所、領収書日付の押印または発行年月日が記載されているもの(電気・ガス・水道等) をご提出ください。 ※宛名がご本人さま宛のもの、またはご本人さまと同一姓・同一住所のご家族宛のもの。 |
| | 行政機関発行の 領収書 | | ・現住所、領収日付の押印または発行年月日が記載されているもの(市民税・自動車税・国 民年金保険料等)をご提出ください。 ※宛名がご本人さま宛のもの。 |
| | 年金振込通知書 | 発行より 3か月以内 | ・現住所、発行日が記載されているものをご提出ください。 ※宛名がご本人さま宛のもの。 |
| | 住民票 | | ・現住所、発行日が記載されているものをご提出ください。 ※マイナンバー(個人番号)が記載されている住民票は補助書類としてご利用いただくことはできません。 ※本人確認書類が住民基本台帳カードの場合は住民票を補助書類としてご利用いただくことはできません。 |

■契約者が法人の場合

以下の確認書類をご提出ください。

| | | 書類名 | 有効期限 | ご注意事項 |
|----|---------|---|-----------------------------|---|
| 部書 | 能 忍 書 頁 | 以下3点すべてをご提出ください ① 登記簿謄(抄)本または現在(履歴)事項証明書 ② ご担当者さまの本人確認書類 ③ ご担当者さまの社員証(コピー)または名刺(原本) | 発行より <u>3か月以内</u> | ・①は法人の名称と現所在地の記載がある面のコピーをご準備ください。・②は個人名義の「本人確認書類」の規定に準じます。 |

≪注意事項≫

- ・ 本紙記載の条件に満たない場合、お申し込み内容と本人確認書類の内容が一致しない場合などの不備がある場合は、ご提出いただいた書類とこちらの書類一式を再度送付させていただきますので、本人確認書類の再送をお願い致します。
- ・ 本人確認の手続きには少々お時間をいただく場合がございます。予めご了承ください。
 - ※ 郵送途中の事故・トラブル等により、利用者または第三者に損害が生じた場合であっても、当社は一切の責任を負いません。