

TransFaxマリタイム(送受信一体型) 名義変更申込書

トランザクトが提供するサービスの「TransFaxマリタイム(送受信一体型)利用規約」に同意の上、下記の通り申込みを致します。 改定日 2025/02/04

お申込日	年 月 日	お客様番号 (187or188-XXXX)	-
フリガナ			
現在のご名義 (会社名/個人名など)			
フリガナ			
ご担当者名			
お電話番号			
フリガナ			
船名			

※船舶で契約されている方は「船名」の記入をお願いします。

フリガナ	
新しいご名義 (会社名/個人名など)	
フリガナ	
ご担当者名	
お電話番号	
フリガナ	
船名	

※名義変更に伴い「船名」の変更がある場合は記入をお願い致します。

トランザクトから付与されたFAX03番号			
03	-	-	
名義変更日	年	月	1 日

※「TransFaxマリタイム(送受信一体型)送受信用メールアドレス変更申込書」の提出をお願いします。
※月途中の名義変更日における日割計算はご対応いたしかねます。ご了承ください。
※名義変更日が「新しいご名義」の請求開始月になります。

ご記入後、下記の宛先までFAXかメールをしていただきますようお願い致します。



F A X : 03-3442-7774
MAIL : ws_support@transact.ne.jp

TransFaxマリタイム(送受信一体型)お問合せ窓口
電話: 03-3442-7859(平日10:00~18:00)