



## MORA光における契約者名義変更におけるお手続きについてご案内します。

## 1 お手続きの種類

|    |    |                                     |
|----|----|-------------------------------------|
| 承継 | 個人 | 契約者が死亡し引継ぐ場合                        |
|    | 法人 | 合併・分割時に新会社となる場合で、新会社にて別組織に契約を承継する場合 |
| 改称 | 個人 | 改名した場合                              |
|    | 法人 | 会社名、組織名を変更した場合                      |
| 譲渡 |    | 自己都合により第三者に譲渡する場合                   |

## 2 ご提出書類

- ・譲渡手続き書類 【承継・改称・譲渡手続申込書】
- ・口振依頼書もしくはクレジットカード支払申込書
- ・各種提出書類（以下参照ください。）

## 旧契約者（譲り渡す方）

|    |  |
|----|--|
| 個人 | <p>印鑑証明書 1通 ※発行日の翌日から起算して3ヶ月以内のもの。（写し不可）</p> <p>※外国籍の方は、以下のいずれかをご用意ください。</p> <p>外国人登録証明書・在留カード・特別永住者証明書（写し可）</p> <p>印鑑登録している印鑑 ※必要書類内の実印・捨印欄の2ヶ所に押印。</p> |
| 法人 | <p>印鑑証明書 1通 ※発行日の翌日から起算して3ヶ月以内のもの。（写し不可）</p> <p>印鑑登録している印鑑 ※必要書類内の実印・捨印欄の2ヶ所に押印。</p>   |

## 新契約者（譲り受ける方）

|    |   |
|----|---|
| 個人 | <p>契約者名及び住所等が確認できる書類（写し可）</p> <p>運転免許証・パスポート・健康保険証・外国人登録証明書</p> <p>※生年月日、住所、氏名の確認ができる公的書類。</p> <p>印鑑 ※必要書類内の印・捨印欄の2ヶ所に押印。</p>                 |
| 法人 | <p>契約者名及び住所等が確認できる書類（写し可）</p> <p>登記簿謄本もしくは現在事項証明書 ※発行日の翌日から起算して3ヶ月以内のもの。</p> <p>※設立年月日、代表取締役氏名の確認ができる公的書類。</p> <p>印鑑 ※必要書類内の印・捨印欄の2ヶ所に押印。</p> |

## 3 手数料

譲渡承認手数料：1回線につき2,000円（税抜）

※新契約者様へご請求。

## 4 注意事項等

- ・MORA光の提供条件、料金等の詳細については本サービス規約等(<http://morahikari.net>)をご確認ください。あわせて提供条件、内容、料金については旧契約者のご契約を引き継ぐものとし、同意の上お申込みとなります。
- ・必要書類の記入漏れおよび未添付、ならびに譲渡の申請に対して承認できないと当社が判断した場合はお手続きできかねます
- ・ご提出いただいた必要書類だけでは承継・改称の確認が取れないと当社が判断した場合、別途当社が指定する書類をご提出いただくことがあります。
- ・承継・改称・譲渡のお手続きを実施する、具体的な日付の指定はできません。当社にてお手続きが完了した日を変更日とします。なお、当社にて承継・改称・譲渡のお手続きが完了後、登録情報を承継・改称・譲渡後の契約者へ送付します。登録情報の送付発送をもってお手続き完了の通知とします。

## お問い合わせ先

MORA光 総合窓口

0 1 2 0 - 1 7 6 - 2 5 4

営業時間 10:00 ~ 17:00 平日 年末年始除く



申込日 20 年 月 日

※青色の該当箇所をご記入ください。

【旧契約者（譲り渡す方）情報】

|                |                            |                                  |                        |                                  |
|----------------|----------------------------|----------------------------------|------------------------|----------------------------------|
| お客様番号          | CAF                        | ※現在の契約情報 ※CAFもしくはCOPで始まる番号となります。 |                        |                                  |
|                | COP                        | 旧契約者に通知された開通案内書にてご確認ください。        |                        |                                  |
| (フリガナ)         |                            | (フリガナ)                           |                        |                                  |
| MORA光<br>ご契約者名 | 実印                         |                                  | お申込者名                  | <input type="checkbox"/> 契約者名と同じ |
|                |                            |                                  | ※ご契約者が個人の場合 生年月日 年 月 日 |                                  |
| ご契約者<br>住所     | 〒 [ ][ ][ ] - [ ][ ][ ][ ] |                                  | 【建物名】                  |                                  |
|                | 都 道 府 県                    |                                  | 【階数・部屋番号・ラックN(         |                                  |
| 電話番号           | - -                        | 携帯電話番号                           | - -                    |                                  |
| 担当者部署名         |                            | 担当者様名                            |                        |                                  |
| メールアドレス        | @                          | 担当者様 電話番号                        | - -                    |                                  |
| 実印 捨印          | 実印                         |                                  |                        |                                  |

【新契約者（譲り受ける方、改称）情報】

|                    |                            |           |                        |                                  |
|--------------------|----------------------------|-----------|------------------------|----------------------------------|
| (フリガナ)             |                            | (フリガナ)    |                        |                                  |
| MORA光<br>ご契約者名     | 印                          |           | お申込者名                  | <input type="checkbox"/> 契約者名と同じ |
|                    |                            |           | ※ご契約者が個人の場合 生年月日 年 月 日 |                                  |
| ご契約者<br>住所         | 〒 [ ][ ][ ] - [ ][ ][ ][ ] |           | 【建物名】                  |                                  |
|                    | 都 道 府 県                    |           | 【階数・部屋番号・ラックN(         |                                  |
| 電話番号               | - -                        | 携帯電話番号    | - -                    |                                  |
| 担当者部署名             |                            | 担当者様名     |                        |                                  |
| メールアドレス            | @                          | 担当者様 電話番号 | - -                    |                                  |
| 開通案内・請求書等送信メールアドレス | @                          |           |                        |                                  |
| 捨印                 | 印                          |           |                        |                                  |

|      |                               |                                |  |
|------|-------------------------------|--------------------------------|--|
| 支払方法 | <input type="checkbox"/> 口座振替 | <input type="checkbox"/> クレジット | ※別途、お支払登録申込書を記載ください。請求書での支払、発行は行っておりません。 |
|------|-------------------------------|--------------------------------|--|

|     |                             |
|-----|-----------------------------|
| 記事欄 | <input type="checkbox"/> 現調 |
|-----|-----------------------------|

【弊社記入欄】

|       |        |      |  |        |       |
|-------|--------|------|--|--------|-------|
| 担当企業名 |        | 部署名  |  | 担当者名   |       |
| コンサル  | 月 日 担当 | エントリ |  | 月 日 担当 | 確認者 印 |

|  |                          |
|--|--------------------------|
| MORA光総合窓口<br>0120-176-254 営業時間 10:00 ~ 17:00 平日 年末年始除く | 提供会社<br>株式会社テリロジーサービスウェア |
|--|--------------------------|



申込日 20 16 年 4 月 1 日

※青色の該当箇所をご記入ください。

【旧契約者（譲り渡す方）情報】

|                |   |                                    |  |
|----------------|---|------------------------------------|--|
| お客様番号          | CAF 1 2 3 4 5 6 7 8 9 ×                   | ※現在の契約情報 ※CAFもしくはCOPで始まる番号となります。   |  |
|                | COP                                       | 旧契約者に通知された開通案内書にてご確認ください。          |  |
| (フリガナ)         | カブシキガイシャ モーラ                              | (フリガナ)                             | モーラ タロウ                                  |
| MORA光<br>ご契約者名 | 株式会社 M・O・R・A                              | お申込者名                              | <input type="checkbox"/> 契約者名と同じ MORA 太郎 |
|                |   | ※ご契約者が個人の場合 生年月日 198× 年 4 月 1 日    |  |
| ご契約者<br>住所     | 〒 1 0 0 - 0 0 0 ×<br>東京 都 道 新宿区 ×××町1-2-3 | 【建物名】 光センタービル<br>【階数・部屋番号・ラックN】 9階 |  |
| 電話番号           | 03 - 1234 - 5678                          | 携帯電話番号                             | 090 - 1234 - 5678                        |
| 担当者部署名         | 総務部                                       | 担当者様名                              | M・O・R・A 太郎                               |
| メールアドレス        | mora.taro @ ×××××.co.jp                   | 担当者様 電話番号                          | 03 - 1234 - 5678                         |
| 実印 捨印          |   |                                    |  |

【新契約者（譲り受ける方、改称）情報】

|                    |  |                                      |   |
|--------------------|--|--------------------------------------|---|
| (フリガナ)             | ティーエスタブリュー                               | (フリガナ)                               |   |
| MORA光<br>ご契約者名     | 株式会社 TSW                                 | お申込者名                                | <input checked="" type="checkbox"/> 契約者名と同じ |
|                    |  | ※ご契約者が個人の場合 生年月日 年 月 日               |   |
| ご契約者<br>住所         | 〒 1 0 8 - 8 5 1 ×<br>東京 都 道 港区 ×××町1-1-× | 【建物名】 TSWンタービル<br>【階数・部屋番号・ラックN】 10階 |   |
| 電話番号               | 03 - 1234 - 9876                         | 携帯電話番号                               | 090 - 1234 - 6789                           |
| 担当者部署名             | 管理部                                      | 担当者様名                                | ティーエス 太郎                                    |
| メールアドレス            | it.taro @ ×××××.co.jp                    | 担当者様 電話番号                            | 03 - 1234 - 9876                            |
| 開通案内・請求書等送信メールアドレス | kanribu-tsw @ ×××××.co.jp                |                                      |   |
| 捨印                 |  |                                      |   |

|      |  |                                |  |
|------|--|--------------------------------|--|
| 支払方法 | <input checked="" type="checkbox"/> 口座振替 | <input type="checkbox"/> クレジット | ※別途、お支払登録申込書を記載ください。請求書での支払、発行は行っておりません。 |
|------|--|--------------------------------|--|

|     |                             |
|-----|-----------------------------|
| 記事欄 | <input type="checkbox"/> 現調 |
|-----|-----------------------------|

【弊社記入欄】

|           |   |      |  |        |                  |
|-----------|---|------|--|--------|------------------|
| 担当企業名     |   | 部署名  |  | 担当者名   |                  |
| コンサル      | 月 日 担当                                    | エントリ |  | 月 日 担当 | 確認者 印            |
| MORA光総合窓口 | 0120-176-254 営業時間 10:00 ~ 17:00 平日 年末年始除く |      |  | 提供会社   | 株式会社テリロジーサービスウェア |

(金融機関・郵便局用)

|                  |
|------------------|
| 加盟店名             |
| 株式会社テリロジーサービスウェア |

A4サイズ

## 預金口座振替依頼書 自動払込利用申込書(収加)

※必ずコピーをお持ちください。

私は、SMBCファイナンスサービス株式会社から請求された金額を私名義の下記口座から預金口座振替によって支払うこととしたいので、預金口座振替規定を確約のうえ依頼します。

|        |                    |              |     |                   |
|--------|--------------------|--------------|-----|-------------------|
| 収納代行会社 | SMBCファイナンスサービス株式会社 | 振替日<br>(払込日) | 27日 | (金融機関休業日の場合は翌営業日) |
|--------|--------------------|--------------|-----|-------------------|

ゆうちょ銀行以外の銀行またはゆうちょ銀行のどちらか一方に記入してください。

|             |         |                                  |       |                 |                    |                       |                |  |
|-------------|---------|----------------------------------|-------|-----------------|--------------------|-----------------------|----------------|--|
| ゆうちょ銀行以外の銀行 | 金融機関コード |                                  | 支店コード |                 | 預金種目<br>(どちらかに○印)  | 口座番号<br>(右詰でご記入ください。) |                |  |
|             |         | 銀行<br>信用金庫<br>組                  |       | 本店<br>支店<br>出張所 | 1. 普通<br>2. 当座     |                       |                |  |
|             | (フリガナ)  |                                  |       |                 |                    |                       | 金融機関<br>お届け印   |  |
| ゆうちょ銀行      | 口座名義人   | 法人の場合は、社名、代表者、役名、氏名を省略せずご記入ください。 |       |                 |                    |                       | ゆうちょ銀行<br>お届け印 |  |
|             | (フリガナ)  |                                  |       |                 |                    |                       |                |  |
|             | 種目コード   | 契約種別コード                          | 記号    |                 | 番号                 | (右詰でご記入ください。)         |                |  |
|             | 1 6 6   | 3 0                              | 1     |                 | 0                  |                       |                |  |
| 払込先口座番号     |         | 0 0 1 1 0 - 5 - 5 8 8 3 0        |       | 払込先<br>加入者名     | SMBCファイナンスサービス株式会社 |                       |                |  |

捨印  
ゆうちょ銀行を除く



金融機関への  
お届け印ですか  
「注意！」

### ＜加盟店使用欄＞

|                                  |  |
|----------------------------------|--|
| 顧客コード(13桁) ※ショップIDを上2桁目からご記入ください | サイトID(13桁) ※上4桁目の数字部分からご記入ください   |
| 1 0 0 4 0 8 7 1 2 8 7 3          | m s t 2 0 0 0 0 0 4 0 4 9  |
| 会員ID(60桁以内)                      |  |
| 料金等の種類                           | MORAサービス利用料  |
|                                  | ※加盟店様へ<br>本依頼書は「PGマルチペイメントサービス/口座振替サービス」用の口座依頼書となり、弊社(GMO-PG)へのお支払い方法は本依頼書では変更できません。 |

|       |                    |        |                 |
|-------|--------------------|--------|-----------------|
| 収納企業名 | GMOペイメントゲートウェイ株式会社 | 委託者コード | 2 7 1 5 1 0 0 0 |
|-------|--------------------|--------|-----------------|

### —預金口座振替規定— \*ゆうちょ銀行払いは除く。

- 銀行(金庫・組合)に請求書が送付されたときは、私に通知することなく、請求書記載金額を預金口座から引き落としのうえ支払ってください。この場合、預金規定または当座勘定規定にかかわらず、預金通帳、払戻請求書の提出または小切手の提出はしません。
  - 振替日において請求書記載金額が預金口座から払戻すことのできる金額(当座貸越を利用できる範囲内の金額を含む。)をこえるときは、私に通知することなく、請求書を返却してもさしつかえありません。
  - この契約を解約するときは、私から銀行(金庫・組合)に書面により届出ます。尚、この申出がないまま長期間にわたり会社から請求がない等相当の事由があるときは、特に申出をしない限り、銀行(金庫・組合)はこの契約が終了したものととして取扱ってさしつかえありません。
  - この預金口座振替についてかりに紛議が生じても、銀行(金庫・組合)の責めによる場合を除き、銀行(金庫・組合)には迷惑を掛けません。
- ゆうちょ銀行をご指定の場合は自動払込み規定が適用されます。

|         |  |     |  |  |
|---------|--|-----|--|--|
| 金融機関使用欄 | (不備返却事由)                                   |     |  |  |
|         | 1. 預金(貯金)取引なし                              |     |  |  |
|         | 2. 記載事項等相違<br>店名、預金種目、口座番号、<br>記号番号相違、口座名義 |     |  |  |
|         | 3. 印鑑相違<br>4. その他 ( )                      |     |  |  |
| 備考      |  |     |  |  |
| 検印      | 印鑑照合                                       | 受付印 |  |  |



(金融機関へのお願い)  
この預金口座振替依頼書・自動払込利用申込書に不備がありましたら、不備返却事由欄の該当項目に○印をつけて速やかに右記不備返却先にご返却下さい。

(不備返却先)  
SMBCファイナンスサービス(株)決済ビジネス事務部  
〒108-6350 東京都港区三田3-5-27 TEL03-5444-1533

◎書類の流れ お客さま→加盟店(ITX株式会社)→収納企業(GMO-PG)→SMBCファイナンスサービス→金融機関

(金融機関・郵便局用)

|                  |
|------------------|
| 加盟店名             |
| 株式会社テリロジーサービスウェア |

A4サイズ

預金口座振替依頼書  
自動払込利用申込書(収加)

※必ずコピーをお持ちください。

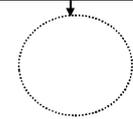
私は、SMBCファイナンスサービス株式会社から請求された金額を私名義の下記口座から預金口座振替によって支払うこととしたいので、預金口座振替規定を確約のうえ依頼します。

|        |                    |          |     |                   |
|--------|--------------------|----------|-----|-------------------|
| 収納代行会社 | SMBCファイナンスサービス株式会社 | 振替日(払込日) | 27日 | (金融機関休業日の場合は翌営業日) |
|--------|--------------------|----------|-----|-------------------|

ゆうちょ銀行以外の銀行またはゆうちょ銀行のどちらか一方に記入してください。

|                                  |         |         |   |   |   |       |   |   |    |                   |                       |   |              |   |   |       |   |   |   |   |   |   |   |
|----------------------------------|---------|---------|---|---|---|-------|---|---|----|-------------------|-----------------------|---|--------------|---|---|-------|---|---|---|---|---|---|---|
| ゆうちょ銀行以外の銀行                      | 金融機関コード | 1       | 2 | 3 | 4 | 支店コード | 5 | 6 | 7  | 預金種目<br>(どちらかに○印) | 口座番号<br>(右詰でご記入ください。) |   |              |   |   |       |   |   |   |   |   |   |   |
|                                  | MORA光   | 銀       | 行 | 信 | 用 | 金     | 庫 | 組 | 東京 | 本                 | 支                     | 店 | 出            | 張 | 所 | 1. 普通 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
|                                  | (フリガナ)  | モーラ タロウ |   |   |   |       |   |   |    |                   |                       |   | 金融機関<br>お届け印 |   |   |       |   |   |   |   |   |   |   |
| 口座名義人                            | MORA 太郎 |         |   |   |   |       |   |   |    |                   |                       | 印 |              |   |   |       |   |   |   |   |   |   |   |
| 法人の場合は、社名、代表者、役名、氏名を省略せずご記入ください。 |         |         |   |   |   |       |   |   |    |                   |                       |   |              |   |   |       |   |   |   |   |   |   |   |

捨印  
ゆうちょ銀行を除く



金融機関への  
お届け印ですか  
「」注意!

|         |   |               |    |   |   |         |    |                    |               |   |  |   |                |   |   |   |   |   |   |
|---------|---|---------------|----|---|---|---------|----|--------------------|---------------|---|--|---|----------------|---|---|---|---|---|---|
| ゆうちょ銀行  | (フリガナ)                                      | モーラ タロウ       |    |   |   |         |    |                    |               |   |  |   | ゆうちょ銀行<br>お届け印 |   |   |   |   |   |   |
|         | 口座名義人                                       | MORA 太郎       |    |   |   |         |    |                    |               |   |  |   | 印              |   |   |   |   |   |   |
|         | 法人の場合は、ゆうちょ銀行へお届けの社名、代表者、役名、氏名を省略せずご記入ください。 |               |    |   |   |         |    |                    |               |   |  |   |                |   |   |   |   |   |   |
| 種目コード   | 契約種別コード                                     |               | 記号 |   |   |         | 番号 |                    | (右詰でご記入ください。) |   |  |   |                |   |   |   |   |   |   |
| 1       | 6   | 6             | 3  | 0 | 1 | 1       | 2  | 3                  | 0             | ※ |  | 1 | 2              | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 払込先口座番号 |   | 00110-5-58830 |    |   |   | 払込先加入者名 |    | SMBCファイナンスサービス株式会社 |               |   |  |   |                |   |   |   |   |   |   |

＜加盟店使用欄＞

|                                  |            |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |                                |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
|----------------------------------|------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|--|--------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|--|
| 顧客コード(13桁) ※ショップIDを上2桁目からご記入ください |            |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  | サイトID(13桁) ※上4桁目の数字部分からご記入ください |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
| 1                                | 0          | 0 | 4 | 0 | 8 | 7 | 1 | 2 | 8 | 7 | 3 | m  | s                              | t | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 4 | 0 | 4 | 9 |  |
| 会員ID(60桁以内)                      |            |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |                                |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
| ここにはMORA光の会員IDを記入します。            |            |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |                                |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |
| 料金等の種類                           | MORA光利用料金等 |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   | ※加盟店様へ<br>本依頼書は「PGマルチペイメントサービス/口座振替サービス」用の口座依頼書となり、弊社(GMO-PG)へのお支払い方法は本依頼書では変更できません。 |                                |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |

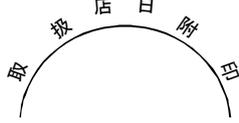
|       |                    |        |   |   |   |   |   |   |   |   |
|-------|--------------------|--------|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 収納企業名 | GMOペイメントゲートウェイ株式会社 | 委託者コード | 2 | 7 | 1 | 5 | 1 | 0 | 0 | 0 |
|-------|--------------------|--------|---|---|---|---|---|---|---|---|

—預金口座振替規定— \*ゆうちょ銀行払いは除く。

- 銀行(金庫・組合)に請求書が送付されたときは、私に通知することなく、請求書記載金額を預金口座から引き落としのうえ支払ってください。この場合、預金規定または当座勘定規定にかかわらず、預金通帳、払戻請求書の提出または小切手の提出はしません。
- 振替日において請求書記載金額が預金口座から払戻すことのできる金額(当座貸越を利用できる範囲内の金額を含む。)をこえるときは、私に通知することなく、請求書を返却してもさしつかえありません。
- この契約を解約するときは、私から銀行(金庫・組合)に書面により届出ます。尚、この申出がないまま長期間にわたり会社から請求がない等相当の事由があるときは、特に申出をしない限り、銀行(金庫・組合)はこの契約が終了したものととして取扱ってさしつかえありません。
- この預金口座振替についてかりに紛議が生じても、銀行(金庫・組合)の責めによる場合を除き、銀行(金庫・組合)には迷惑を掛けません。

ゆうちょ銀行をご指定の場合は自動払込み規定が適用されます。

|         |  |     |  |
|---------|--|-----|--|
| 金融機関使用欄 | (不備返却事由)                               |     |  |
|         | 1. 預金(貯金)取引なし                          |     |  |
|         | 2. 記載事項等相違<br>店名、預金種目、口座番号、記号番号相違、口座名義 |     |  |
|         | 3. 印鑑相違<br>4. その他 ( )                  |     |  |
| 備考      |  |     |  |
| 検印      | 印鑑照合                                   | 受付印 |  |



(金融機関へのお願い)  
この預金口座振替依頼書・自動払込利用申込書に不備がありましたら、不備返却事由欄の該当項目に○印をつけて速やかに右記不備返却先にご返却下さい。

(不備返却先)  
SMBCファイナンスサービス(株)決済ビジネス事務局  
〒108-6350 東京都港区三田3-5-27 TEL03-5444-1533

◎書類の流れ お客さま→加盟店( )→収納企業(GMO-PG)→SMBCファイナンスサービス→金融機関

# MORA光 クレジットカード支払申込書

私は、MORA光の月々の料金の支払いを、下記クレジットカードを利用して決済することを申し込みます。

※太枠内の該当箇所をご記入ください。

※本申込書は登録完了後、弊社にて処分させていただきます。

予めご了承ください。

## MORA光 契約者情報

お申込日：平成 年 月 日

|       |   |
|-------|---|
| お客様ID |   |
| 契約者氏名 | フリガナ  |
| 生年月日  | 西暦 19 <input type="text"/> <input type="text"/> 年 <input type="text"/> <input type="text"/> 月 <input type="text"/> <input type="text"/> 日 年齢 <input type="text"/> 才 |
| 住所    | フリガナ<br>〒 -   |
| 連絡先   | 自宅 ( ) -<br>携帯電話 ( ) -  |

## クレジットカード情報

|        |   |
|--------|---|
| カード指定  | <input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> MasterCard <input type="checkbox"/> JCB <input type="checkbox"/> AMEX<br><input type="checkbox"/> Diners   |
| カード番号  | <input type="text"/> |
| カード名義人 | (※カード表記同様のアルファベット表記でご記入ください)  |
| 有効期限   | <input type="text"/> <input type="text"/> 月 / 20 <input type="text"/> <input type="text"/> 年  |