

三陸ブロードネット株式会社 行  
三陸はまっこ光申込書

No.

「三陸はまっこ光重要事項説明書」の内容について確認及び承諾したうえで、以下の通り申し込みます。

【ご契約者様情報】			
フリガナ			申込日 20 年 月 日
ご契約者名 (ご利用者名)	会社名・団体名・組織の場合は正式名称	印	契約区分 <input type="checkbox"/> 法人 <input type="checkbox"/> 個人
	代表者名 (法人のみ)		生年月日 T・S・H 年 月 日
フリガナ			固定電話 - -
現在居住 住 所	〒		携帯電話 - -
			F A X - -
ご担当者	部署		連絡可能 時間帯 <input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> いつでも 【 : ~ : 】
	e-mail		名義確認 書類 <input type="checkbox"/> ご契約中のフレッツサービスと同じ <input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 登記簿謄本 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> その他 ( )
ご利用場所 住 所	<input type="checkbox"/> ご契約者と同じ	フリガナ	
		〒	

【各種書類送付先】		
開通のご案内	<input type="checkbox"/> ご契約者と同じ	フリガナ 〒
請求書	<input type="checkbox"/> ご契約者と同じ	フリガナ 〒
	【宛名】 <input type="checkbox"/> ご契約者と同じ <input type="checkbox"/> ご担当者と同じ	
	お支払い方法	<input type="checkbox"/> 口座振替 <input type="checkbox"/> 銀行振込 (振込手数料はお客様のご負担になります)

※口座振替日：毎月4日（金融機関が休業の場合は、翌営業日）

『三陸はまっこ光』のお申込み			
ご契約区分	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 転用 <input type="checkbox"/> 変更 <input type="checkbox"/> 移転 <input type="checkbox"/> 解約 <input type="checkbox"/> その他 ( )	NTT東日本フレッツ光	<input type="checkbox"/> 加入 <input type="checkbox"/> 未加入
転用承諾番号		回線ID	
※フレッツ光から切り替えまたは他事業者からの切り替えは「転用承諾番号」を取得してください。転用承諾番号の有効期限は取得日から15日間です。※各社サービスにより転用できない場合もあります。			
ご契約タイプ	<input type="checkbox"/> 戸建 <input type="checkbox"/> アパート/マンション <input type="checkbox"/> ビル <input type="checkbox"/> その他 ( )	所有	<input type="checkbox"/> 自己所有 <input type="checkbox"/> 賃貸
プロバイダ	<input type="checkbox"/> 現在のプロバイダを継続利用する <input type="checkbox"/> 新規申込 (ぶらら)	ケーブルテレビ加入	<input type="checkbox"/> 加入済 <input type="checkbox"/> 未加入
ご利用サービス	戸 建	<input type="checkbox"/> 三陸はまっこ光 プランA 3,905円/月 <input type="checkbox"/> 三陸はまっこ光 プランB (プロバイダ料込) 4,620円/月	① 三陸はまっこ光 月額基本料金 _____ 円
	集合住宅	<input type="checkbox"/> 三陸はまっこ光 プランA 2,915円/月 <input type="checkbox"/> 三陸はまっこ光 プランB (プロバイダ料込) 3,630円/月	
無線LAN ルータ	<input type="checkbox"/> 購入 (別途機器代がかかります) <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 設置サービスあり (別途料金がかかります) <input type="checkbox"/> 設置なし	出張修理 オプション	<input type="checkbox"/> 加入 1回契約回線ごと 330円/月 <input type="checkbox"/> 不要

ケーブルテレビ契約状況 ※当社記入欄のため、お客様はご記入不要です。		
お客様ID		② ケーブルテレビ 月額基本料金
ご契約プラン	<input type="checkbox"/> 基本プラン <input type="checkbox"/> デジタルプランA <input type="checkbox"/> デジタルプランB	①+② 月々のお支払い (事務手数料、工事費を除く)
お支払い方法	<input type="checkbox"/> 月払 <input type="checkbox"/> 年払 ( 月 _____ 円)	_____ 円

◆開通希望日をご記入ください。

開通希望日	第1希望日	年 月 日 AM・PM・いつでも	記事 事業者受付番号
	第2希望日	年 月 日 AM・PM・いつでも	
	第3希望日	年 月 日 AM・PM・いつでも	

【工事形態】 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 無派遣 <input type="checkbox"/> 派遣	【立合者名】
【希望工事日】 20 年 月 日 AM・PM・いつでも	【立合者連絡先】 ☎ _____ - _____

備考	
----	--