

北関東ジャパンネット (North Kansai Japan Net)
kitakansai 光 転用申込書

(光回線転用)

申込日 20 年 月 日

北関東情報通信株式会社御中

紹介者名
取次店名

北関東ジャパンネットインターネットサービス加入契約約款を承諾のうえ下記申込を致します。

■基本情報■

太枠内は記入不要です。

お名前 (法人名等)	フリガナ ®		登録番号		
生年月日	大 昭 平	年 月 日	登録日	年 月 日	
ご住所	フリガナ 〒				
電話番号	() —	FAX番号	() —		
ご担当者			所属部署		
ご連絡先電話番号	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先 () —	ご連絡先FAX番号	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先 () —		

■サービス情報■

nkansai の契約状況	<input type="checkbox"/> 契約している (右欄契約番号をご記入下さい) <input type="checkbox"/> 契約していない	nkansai 契約番号	□ □ □ □ □ □ (右詰め5桁または6桁)		
サービス申込区分	<input type="checkbox"/> kitakansai 光ファミリー (一戸建て3戸以下の建物向け) <input type="checkbox"/> kitakansai 光マンション (集合住宅4戸以上の建物向け)				
オプション申込区分	<input type="checkbox"/> kitakansai ひかり電話 <input type="checkbox"/> kitakansai ひかりテレビ				
利用料金支払方法	<input type="checkbox"/> 口座引落 月額払い <input type="checkbox"/> クレジットカード 月額払い 【①クレジットカードによる支払申込書にご記入下さい】				

■メールアドレス■ 【アルファベット小文字と数字の組み合わせになります。ハイフン [-] やアンダーバー [_] 以外の記号は使えません。3文字以上12文字以内。】

第1希望		第2希望		第3希望	
------	--	------	--	------	--

既にnkansai でご契約の場合は未記入でも問題ありません。

■お勤め先情報■ (個人でご契約の場合)

勤務先名		所属部署	
住所	〒		
電話番号	() —	FAX番号	() —

①クレジットカードによる支払申込書

※カード払いの方のみご記入ください。(契約者と同一名義に限ります。)

※この申込書にはお客様の重要な個人情報に記載されています。サービス取次店様がFAXで、この申込書を送信される場合は、コピーをしないでFAX送信後お客様に必ずご返却ください。

カード会社	<input type="checkbox"/> JCB <input type="checkbox"/> UC <input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> MasterCard <input type="checkbox"/> MC				
会員番号	□ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □				
有効期限	西暦	年	月		
ご署名欄			承認番号	□ □ □ □ □ □ □ □ □ □	

◎「kitakansai 光」はNTT西日本のフレッツ光ネクストの提供地域のみご利用頂けます。尚、フレッツ光ネクスト提供地域でもNTT設備の都合により一部の地域で提供できない場合もあります。

◎設定方法・テクニカルなお問合せ等は、0796-29-2255までお願いいたします。登録カード・設定マニュアル等は郵送にて送付させていただきます。

■利用申込書FAX先 本申込書を2枚とも0796-24-3011までFAXして下さい。

■クレジットカードでのお支払い

- ・ ご契約者とカード名義が異なる場合はお申込受付けできません。ご契約者とお支払い者が異なる場合、月額払いの場合は金融機関口座引落しによる支払い方法をご利用下さい。
- ・ お支払いは、毎月末日で、翌々月10日に他のカードご利用料金といっしょに引落しが行われます。(支払日は、ご利用のカードによって異なる場合があります。)

承諾書

未成年者のお申込には、親権者の承諾が必要です。

北関東情報通信株式会社殿

私は、上記加入者とのインターネットサービス北関東ジャパンネットに係わる加入契約について、親権者として承諾するとともに、契約に係わる問題発生の場合は、責任を持って対処いたします。

親権者名:

※親権者の方の直筆にてご記入願います。

親権者住所:

連絡先電話番号:

②
←FAXで送信される場合は、この線から切り取って①②共お送り下さい。

申込日 20 年 月 日

紹介者名 取次店名	
--------------	--

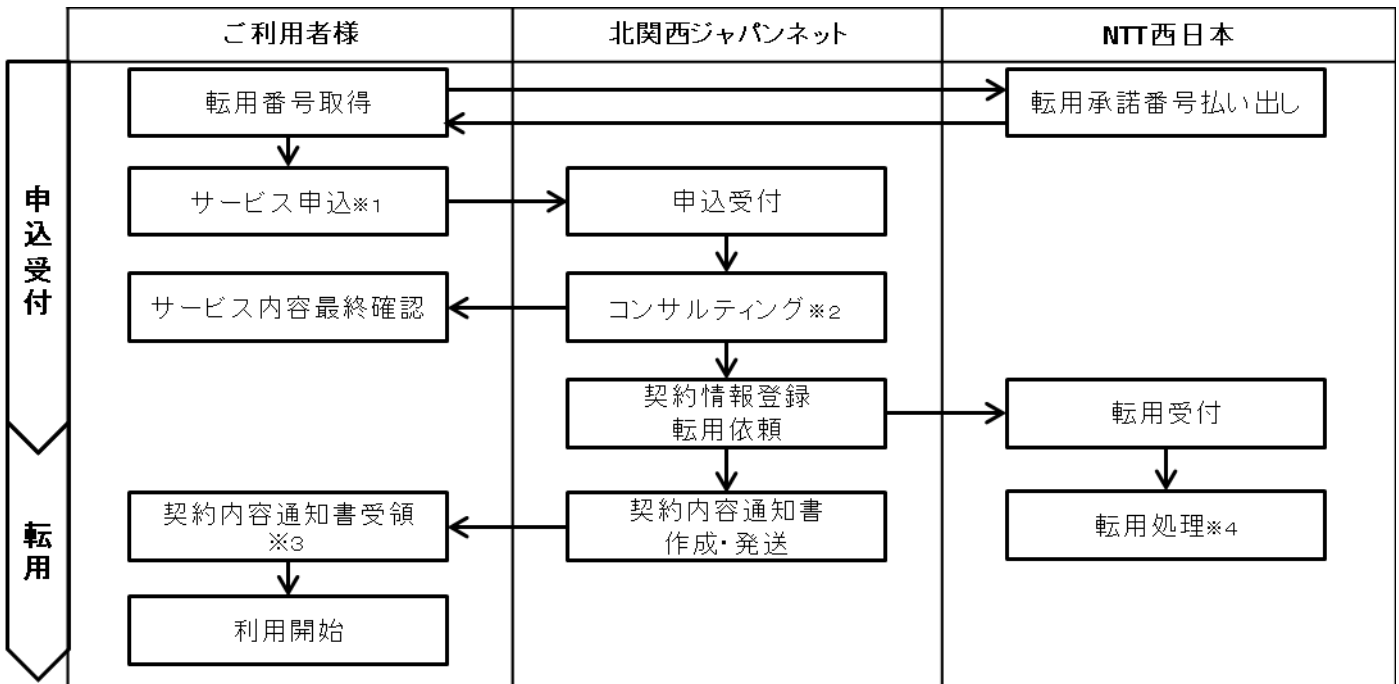
太枠内は記入不要です。

登録番号	
登録日	年 月 日

②kitakansai光 転用申込書 回線情報

転用承諾番号 <small>(Eから始まる11桁の番号)</small>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		
	<small>※転用承諾番号は、お客さまご自身でNTT西日本へご連絡、もしくはホームページ上からお手続きのうえ、取得いただけますようお願いいたします。 ※転用承諾番号取得の際には以下の情報が必要となります。 ①フレッツ光の契約ID、もしくはひかり電話番号、連絡先電話番号 ②契約者名 ③設置場所住所 ④料金支払い方法 NTT西日本 0120-553-104 (受付時間 9:00~21:00 土日・祝日も営業 (年末年始を除く)) http://flets-w.com/collabo ※現在フレッツ・光プレミアム、Bフレッツを御契約の場合はフレッツ光ネクストへの切り替えが発生致します。</small>		
転用承諾番号有効期限	年 月 日	番号ポータビリティ	<input type="checkbox"/> 希望する(現在の電話番号を引き継ぎます) <input type="checkbox"/> 希望しない
現在ご利用のフレッツ光オプション	<input type="checkbox"/> ひかり電話(基本タイプ、エースタイプ) <input type="checkbox"/> ひかり電話(オフィスタイプ、オフィスエースタイプ) <input type="checkbox"/> フレッツ・テレビ <input type="checkbox"/> リモートサポートサービス		
回線名義	フリガナ.....	お申込者	<input type="checkbox"/> 本人(名義人) <input type="checkbox"/> 家族
回線設置場所			
設置希望場所で既に使用されている電話番号 ※回線を新設される場合は不要		()	—
コンサルティング希望日時	20 年 月 日	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 午後

コンサルティングに関する注意事項
 入力漏れがある場合はご指定の日にコンサルティングができない事があります。
 「コンサルティング希望日」とは、お客様に対しサービスの説明をさせて頂く日ですので、お申込み日の翌々日以降(土・日・祝日を除く)でご指定下さい。なお、ご訪問時間は土曜・日曜・祝日を除く午前9時から午後5時までとし、時間の指定はいたしかねますのでご了承下さい。



※1 サービス申込 本申込用紙を2枚とも北関西情報通信 0796-24-3011 までFAX、または郵送して下さい。
 ※2 コンサルティング サービスお申込み内容の確認とサービス内容、利用開始までの流れ、転用日の調整、重要事項のご説明をさせて頂きます。お申込み内容の変更、転用日の変更等につきましては、弊社お問い合わせ窓口 0796-29-2255 までご連絡下さい。
 ※3 契約内容通知書受領 お客様の契約内容や接続の際にご利用頂く登録情報、転用予定日が記載されている契約内容通知書を郵送させて頂きます。
 ※4 現在ご利用のNTT光回線の種類によっては訪問工事が発生する場合があります。

●申込書郵送の場合は、「〒668-0064 兵庫県豊岡市高屋1089-7 北関西情報通信株式会社」までお送り下さい。
 ●お申込みについてのお問い合わせはフリーダイヤル「0120-889486」(お申込みのお問い合わせ専用)までご連絡下さい。

本申込書2枚を 0796-24-3011 までFAXして下さい。