

ナカヨ光 新規申込書 (法人・個人)



ご記入日: 20 **17** 年 **9** 月 **22** 日

●下記枠内は、必ずご確認の上、✓を入れ、サインをお願いします。
●サインが無い場合は、受付出来ませんのでご注意ください。

1 同意事項(必須)

- 私はナカヨ光の利用規約に承諾し、申込みいたします。
- 私はナカヨ光の重要事項説明書に承諾し、申込みいたします。

サイン(記載者フルネーム)

中 与 太 郎

- ◆利用規約 <http://nakayo-hikari.jp/important/#unit-220>
- ◆重要事項説明書 <http://nakayo-hikari.jp/important/#unit-232>

2 ご契約者情報《登録証の郵送先》

会社名 (個人契約の場合は氏名)	ナカヨショウジ 中与商事 株式会社	代表印(必須)
ご住所	〒108-0075 東京都港区 港南1-7-18 A-PLACE品川東7F	
ご担当部署名	業務部	
ご連絡先	TEL:(03) 6712-1701 FAX:(03) 6712 1702	
お客様番号	0 0 0 0 ← videw.comの契約がある場合のみご記入ください。	

3 経理部門情報《お支払に関する窓口》

経理窓口部署名	<input checked="" type="checkbox"/> 契約者と同じ(記入欄は空欄のままをお願いします)	経理ご担当者様へ ご利用明細は郵送いたしませんので 毎月WEBからご確認をお願い致します
窓口住所	〒 - 都道府県 市郡区	
ご連絡先	TEL:() - FAX:() -	

4 お支払方法

お支払方法	<input checked="" type="checkbox"/> ①預金口座振替(個人契約不可) ⇒別紙「預金口座振替依頼書」にご記入ください。 <input type="checkbox"/> 既契約の口座でお支払希望
	<input checked="" type="checkbox"/> ②クレジットカード 下記「クレジットカード記載欄」にご記入ください。 <input type="checkbox"/> 既契約のカードでお支払希望

クレジットカード記載欄 **注意** ●FAX等で事前承認を受けた場合、カード情報部分の郵送は不要です。キリトリ線で分離し「お申込書本体のみ」をご郵送下さい。切り離れたカード情報は、ご契約者様にて処分をお願いします。

カードの種類	<input checked="" type="checkbox"/> NICOS <input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> MASTER <input type="checkbox"/> UFJ card <input type="checkbox"/> DC	カード情報の取り扱いには 充分ご注意ください
カード番号	1 2 3 4 1 2 3 4 1 2 3 4 1 2 3 4	
カード名義	カタカナ ナカヨショウジ カブシキガイシャ	有効期限 20 19 年 08 月

注意事項 工事に必要な設定情報は、NTT東西・工事会社・弊社支店営業所等に通知する場合がございます。

5 ナカヨ光回線設置場所情報

拠点名	関西支店	(ビル情報 西日本必須) ビル・テナント・分譲マンションで[新規]は必須 ※光新規工事に伴い、建物に壁に穴をあけることがあるため、ナカヨ光お申込み時 オーナ様や管理組合に許可を取っていただく必要がございます。 ◎ビル管理者名/ご担当者/連絡先 関西Xビル管理 渡辺 06-1111-0000 ◎ビル管理者へ確認事項 1.壁に穴をあける事 <input checked="" type="checkbox"/> 説明済 <input type="checkbox"/> 工事日までに説明 2.共用部鍵 <input type="checkbox"/> 不要 <input checked="" type="checkbox"/> 要(手配者名: 中与 次郎) 3.入館申請 <input type="checkbox"/> 不要 <input checked="" type="checkbox"/> 要(工事会社名が必要) 4.工事許可申請 <input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 要(工事会社名が必要)
ご住所	〒 540-6591 大阪府大阪市中央区大手町1-7-31 OMMビル7F <input type="checkbox"/> 新築 <input type="checkbox"/> 既築 <input checked="" type="checkbox"/> 建替(改装) *ビル名、部屋番号まで正確にご記入下さい。 *住所から設置場所の特定が難しい場合は地図送付が必要。	
建物所有形態	<input checked="" type="checkbox"/> 賃貸 <input type="checkbox"/> オーナー	工事事前連絡先 会社名/ご担当者名: ABC社 山田 090-2222-2222 携帯番号:

6 お申込み区分

お申込み区分	<input checked="" type="checkbox"/> 新規 (フレッツ光新設) *ナカヨひかり電話を同時に新規お申込される場合は、別紙「ナカヨひかり電話申込書」も必要です。 *光回線のみのお申込みの場合、ルータ機能の提供はございません。(東日本ギガスマートを除く)
ご希望回線 新規・品目変更 (未記載はギガ)	<input type="checkbox"/> レンタル機器のお申込み可否 <input type="checkbox"/> 有料ルータレンタル: 月額300円(集合200円) ※ナカヨひかり電話のお申込みが無いお客様向け <input type="checkbox"/> 無線LANカード追加: 月額300円 <input type="checkbox"/> 有料ルータレンタル+無線LANカード1枚: 月額600円(集合500円)
戸建	<input type="checkbox"/> フリー <input checked="" type="checkbox"/> ハイスピード <input type="checkbox"/> キガライン(東) <input type="checkbox"/> キガスマート(東) <input type="checkbox"/> SHS集(西) <input type="checkbox"/> 集合 <input type="checkbox"/> マンション <input type="checkbox"/> ハイスピード <input type="checkbox"/> キガライン(東) <input type="checkbox"/> キガスマート(東) <input type="checkbox"/> SHS集(西)
単純転用 (契約内容変更無し)	<input type="checkbox"/> 転用+ひかり電話契約内容変更有り <input type="checkbox"/> 転用+品目変更 <input type="checkbox"/> 転用+移転(移転先住所⇒⑤に新住所を) →ひかり電話の変更内容詳細は、別紙「ナカヨひかり電話申込書」にご記載ください。

7 お申込みプラン

プラン	<input type="checkbox"/> ナカヨ光 (アクセス回線のみ) <input type="checkbox"/> ナカヨ光 +ナカヨ製品 (2年契約固定) <input checked="" type="checkbox"/> ナカヨ光 +ISPネット <input type="checkbox"/> ナカヨ光 +ISP固定IP1
内容詳細	ご契約期間 A ナカヨ主装置名 B ISPご利用状況 (videw.comご利用中→接続IDより前をご記載下さい) <input type="checkbox"/> 通常 <input type="checkbox"/> ナカヨ () <input type="checkbox"/> videw.com利用中 @ <input checked="" type="checkbox"/> 2年契約 <input type="checkbox"/> NTT or 日立 (中古不可) <input checked="" type="checkbox"/> videw.comの新規申込み(光回線工事日に合わせ開通します)

8 付加サービスの同時お申込み《有料》

お申込み内容	<input type="checkbox"/> ナカヨ光テレビ [月額660円] (※法人不可) <input checked="" type="checkbox"/> インターネットメール [月額200円] <input checked="" type="checkbox"/> リモートサービス [月額500円]
--------	--

9 工事のご希望 ※単純転用記入不要

ご希望時間帯 《後日調整》	<input checked="" type="checkbox"/> 午前 9-12 <input type="checkbox"/> 午後前半 13-15時 <input type="checkbox"/> 午後後半 15-17時
現場調査 《任意記入》	<input checked="" type="checkbox"/> 希望有り →理由 10/10事務所オープン

販売店名	ABC社	東特別適用要 <input type="checkbox"/>
ご担当者様名	山田	
電話番号	00-0000-0000	

【お問合わせ先】 ナカヨ電子サービス㈱ TEL:03-6712-1701 FAX:03-6712-1702 受付時間:月~金(10~18時)

【申込書送付先】 〒108-0075 東京都港区港南1-7-18 A-PLACE品川東7階 ナカヨ電子サービス㈱ ビジネスパートナー本部ISP課