

ナカヨ光 新規申込書（法人・個人）

ご記入日： 20 ___ 年 ___ 月 ___ 日

1 同意事項

●下記同意事項に同意いただけた場合のみ、申込、ご捺印願います。

●私はナカヨ光の契約約款及び各種利用規約に承諾し申込みます。

●私は本サービスの重要事項説明書の内容を十分に理解し承諾いたしました。

- ◆ナカヨ光契約約款 格納場所 <<http://nakayo-hikari.jp/important/#unit-220>>
- ◆重要事項説明書 格納場所 <<http://nakayo-hikari.jp/important/#unit-232>>

2 ご契約者情報《登録証の郵送先》

※角印・認印不可

代表印(必須)

会社名 (個人契約の場合 は氏名)	個人契約必須(生年月日)： 年 月 日生れ		
ご住所	〒	□□□□□	都道府県 市・郡・区
ご連絡先	TEL:() -	FAX:() -	ご担当部署名： ご担当者様名：
メールアドレス (2年更新案内)	※必須 《配信先》 ヨミを補足願います。 ■契約者宛 □販売店宛		

3 経理部門情報《お支払に関する窓口》

※チェック記載が無い場合は、■を適用いたします。

経理窓口 部署名	□ 契約者と同一(記入欄は空欄のままでお願ひします) 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	〒	□□□□□	
ご連絡先	TEL:() -	FAX:() -	ご担当部署 ご担当者様名

4 お支払方法

お支払 方法 <small>法人専用</small>	<input 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		
*個人契約は カード支払のみ	<input 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。		

クレジットカード
記載欄 注意 FAX等で事前に承認を受けた場合、カード情報部分の郵送は不要ですので、キリトリ線で切離して「お申込書本体のみ」
ご郵送下さい。切り離したカード情報は、ご契約者様にて処分をお願いいたします。

カードの種類					他 ()
カード番号					
カード名義	カタカナ		有効期限	20	年 月

特記事項 ●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。
●お客様ご利用情報・ご契約情報等を、必要に応じて弊社販売代理店へ通知する場合がございます。

本申込書は、1光回線につき1枚ご使用ください。
郵送前にお客様の【お控え】を必ずコピーして下さい。
【金額は、税込表記(10%税抜併記)】

枚中

5 回線設置場所情報

拠点名	<input type="checkbox"/> 契約者と同一(記入欄は空欄のままでお願ひします)			〔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、建物に穴をあけることがありますため、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あります。 ○ビル管理者名／ご担当者／連絡先	
ご住所	〒	-			○ビル管理者へ確認事項 1.壁に穴をあける事 <input 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 type="checkbox"/> 要(手配者名: _____) 3.入館申請 <input type="checkbox"/> 不要 <input 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)
建物所有形態	<input type="checkbox"/> 賃貸	<input type="checkbox"/> オーナー	事前連絡先	会社名/ご担当者名:	携帯番号:

6 お申込み内容(必須)

お申込み区分 (必須)	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> ルータレンタル申込(月額: 戸330/集550) <input type="checkbox"/> 光クロス無線ルータレンタル申込(月額: 550) <input type="checkbox"/> 無線LANカード申込(月額: 戸330)			税込表記となります 光回線のみのお申込みの 場合、ONU単体設置となる ためルータ機能の提供 はございません。(東日本 ギガスマ除く)	
	<input type="checkbox"/> 単純転用 <input type="checkbox"/> 転用+品変 <input type="checkbox"/> 転用+移転 → ⑤に移転先住所			光回線品目ご希望	
	<input type="checkbox"/> 転用+その他変更(具体的に) _____			戸建 □アパート □ハイビード □キラウイ(東) □キガス(東) □SHS隼(西)	
	<input type="checkbox"/> 事業者変更(単純) <input type="checkbox"/> 事業者変更+品変 <input type="checkbox"/> 事業者変更+移転 → ⑤に移転先			集合 □マンション □ハイビード □キラウイ(東) □キガス(東) □SHS隼(西)	
<input type="checkbox"/> 事業者変更+その他変更(具体的に) _____					
転用承諾番号 事業者変更番号	E	W			西日本地域の場合、他の注文 と同時工事出来ない場合がござります。
回線名義 (必須)	F	T			
フリガナ 又は 漢字					

7 お申込みプラン(必須)

2年更新 / 通常		2年更新 / 通常		2年更新 / 通常	
H0	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				
H1	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				
H5	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				
H6	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>				
	2年更新のみ		パック		

★ナカヨビジネスホンセット割キャンペーン(～2026/6/30まで)
 ●機種名 [] ※新規導入限定(既設不可)
 ●導入予定期 [/] OR ナカヨ光開通に準ずる
 ※疑義が生じた場合、営業経由で確認を行う場合がございます。

8 付加サービスの同時お申込み<有料>

お申込み内容	ナカヨ光テレビ	<input type="checkbox"/> リモートサービス	お申込数
	<input type="checkbox"/> 1台	<input type="checkbox"/> 月額550円 (500円税抜)	① _____ @
	<input type="checkbox"/> 2~4台		② _____ @
		7-22時出張修理オプション 月額2,090円(1,900円税抜)	

9 有派遣工事ご希望

午前 9-12時	午後前半 13-15時	午後後半 15-17時	有派遣工事日決定後、お申込み内容を変更された場合、日程再調整となります PC台数/OS 例) 3台/Win10	お問合わせ先 株ナカヨ TEL:03-6712-1701 FAX:03-6712-1702 受付時間平日: 月～金(9～18時)
-------------	----------------	----------------	--	--

販売店名

ご担当者様名:
電話番号:

10 現地セットアップ申込み《有料》

【記載ルール】 3文字～32文字以内。 利用可能: アルファベット、数字、ハイフン、ドット	【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 株ナカヨ ストックビジネス推進部
--	---

ナカヨひかり電話/ナカヨひかり電話オフィス/ナカヨひかり電話ネクスト 新規申込書（法人・個人）

ご記入日：20 年 月 日

1 同意事項(必須)

●下記同意事項に同意いただけた場合のみ、申込、ご捺印願います。

●私はナカヨ光の契約約款及び各種利用規約に承諾し申込みます。

●私は本サービスの重要な事項説明書の内容を十分に理解し承諾いたしました。

◆ナカヨ光契約約款 格納場所 <<https://nakayo-hikari.jp/important/#unit-220>>◆重要事項説明書 格納場所 <<https://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)	会社名 （個人契約の場合 は氏名）		※角印・認印不可 代表印(必須)
ご住所	〒	都道府県	印
ご担当部署名：	ご担当者様名：		
ご連絡先	TEL:() -	FAX:() -	

3 ナカヨひかり電話お申込み内容

お申込み区分 (必須)	<input type="checkbox"/> 新規番号取得 [] 番号 → 5 ▲																																											
	<input type="checkbox"/> 番号ポータビリティ申込 [契約手数料2,000円(2,200円税込)/1番号]																																											
	*複数事業者又は、異なる住所から番号移行する場合、①②へ別けて記載をお願いします *ナンバー利用(追加番号)契約となっている電話番号も漏れなくご記載ください。 *契約内容が相違した場合は、予約済みの工事日程は延期となります。 *番号ポータビリティする電話番号に付帯するADSL契約は、お客様でご解約をお願い致します。																																											
	①事業者名/サービス名																																											
	◆設置住所・名義(光回線と異なる場合)：																																											
	◆番号ポータビリティ申込番号 (現事業者にて契約されている全ての電話番号を記載願いま																																											
	<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>加入権 有</th> <th>加入権 無</th> <th>ボイスワーク 有</th> <th>ボイスワーク 無</th> <th>番号しない 廃止</th> <th>番号しない 継続</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>親</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>子</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>子</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>子</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>子</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>			加入権 有	加入権 無	ボイスワーク 有	ボイスワーク 無	番号しない 廃止	番号しない 継続	親	<input type="checkbox"/>	子	<input type="checkbox"/>	子	<input type="checkbox"/>	子	<input type="checkbox"/>	子	<input type="checkbox"/>																									
		加入権 有	加入権 無	ボイスワーク 有	ボイスワーク 無	番号しない 廃止	番号しない 継続																																					
	親	<input type="checkbox"/>																																										
	子	<input type="checkbox"/>																																										
子	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																						
子	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																						
子	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																						
◆廃止ガイダンスが必要な場合: []																																												
②事業者名/サービス名																																												
◆設置住所・名義(光回線と異なる場合)：																																												
◆番号ポータビリティ申込番号 (現事業者にて契約されている全ての電話番号を記載願いま																																												
<table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>加入権 有</th> <th>加入権 無</th> <th>ボイスワーク 有</th> <th>ボイスワーク 無</th> <th>番号しない 廃止</th> <th>番号しない 継続</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>子</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>子</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>子</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>子</td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> <td><input type="checkbox"/></td> </tr> </tbody> </table>			加入権 有	加入権 無	ボイスワーク 有	ボイスワーク 無	番号しない 廃止	番号しない 継続	子	<input type="checkbox"/>	子	<input type="checkbox"/>	子	<input type="checkbox"/>	子	<input type="checkbox"/>																												
	加入権 有	加入権 無	ボイスワーク 有	ボイスワーク 無	番号しない 廃止	番号しない 継続																																						
子	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																						
子	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																						
子	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																						
子	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																						
◆廃止ガイダンスが必要な場合: []																																												

□ 付加サービスプラン変更 (例:ひかり電話→ひかり電話パック)

6 ▲

□ 付加サービス内容変更 (例:着信転送サービスを追加)

7 ▲

4 ナカヨひかり電話設置場所情報

拠点名	<input type="checkbox"/> 契約者と同一(記入欄は空欄のままでお願いします)	本社 支社 営業所 事務所 工場	ネットワーク管理者様名
ご住所	〒		
ご連絡先	TEL:() -	FAX:() -	

5 ナカヨひかり電話付加設定内容

※チェック記載が無い場合は、■を適用いたします。

電話帳配達	<input checked="" type="checkbox"/> 希望しない	<input type="checkbox"/> 希望する	掲載名称
電話帳掲載	<input checked="" type="checkbox"/> 希望しない	<input type="checkbox"/> 希望する(新規無料)→	
発信番号通知	<input type="checkbox"/> 希望しない	<input checked="" type="checkbox"/> 希望する	※後に変更する場合は、770円(700円税抜)/回かかります。
国際電話	<input type="checkbox"/> 国際発信を利用する	<input checked="" type="checkbox"/> 国際発信を利用しない	

6 お申込み
プラン

ナカヨひかり電話	月額	※クロス回線でも契約可能！ 440円(400円税抜) 基本:1番号1ch、最大5番号2ch
ナカヨひかり電話パック	月額	※クロス回線でも契約可能！ 1,540円(1,400円税抜) 基本:1番号1ch
ナカヨひかり電話オフィス	月額	1,320円(1,200円税抜) 基本:1番号3ch、最大32番号8ch
ナカヨひかり電話オフィスパック	月額	1,210円(1,100円税抜) 基本:1番号1ch
ナカヨひかり電話ネクスト	月額(光回線込み)	2,640円(2,400円税抜) 基本:1番号1ch、最大5番号2ch
ナカヨひかり電話ネクストパック	月額(光回線込み)	3,740円(3,400円税抜) 基本:1番号1ch

7 付加サービスのお申込み

○新規/変更時: 1工事毎に基本工事費1,100円(1,000円税抜) + 各機能毎に交換機工事1,100円(1,000円税抜) 又は770円(700円税抜)

課金単位	月額費用	月額費用	課金単位
(回線)	ひかり電話	オフィス系	(回線)
(番号)	キヤッチ電話	330円 (300円税抜)	グローブ通話定額 440円 (400円税抜)
(回線)	着信転送サービス	550円 (500円税抜)	着信転送サービス 550円 (500円税抜)
(番号)	着信転送を使用したい 電話番号下4ヶタ		追加番号サービス 合計番号数 []
(回線)	番号表示サービス	440円 (400円税抜)	削除の場合は、削除数を記載 110円 (100円税抜)
(番号)	ナンバー・リクエスト	660円 (600円税抜)	合計ch数 []
(回線)	着信拒否サービス	220円 (200円税抜)	複数チャネルサービス 220円 (200円税抜)
(番号)	着信お知らせメール	110円 (100円税抜)	削除の場合は、削除数を記載 オフィス 440円 (400円税抜) オフィスパック 1,100円 (1,000円税抜)
(番号)	FAXお知らせメール	110円 (100円税抜)	
(番号)	着信課金基本機能(0120/0800)	990円 (900円税抜)	
(番号)	0120新番取得 0800新番取得 番号ポータビリティ		
(番号)	カスタマコントロール 特定番号通知機能	無料 110円(100円税抜)	

*#ダイヤル、着信セレクトのお申込方法はお問合せ下さい。

8 機器レンタルお申込み※オフィスのお客様のみ

□ ビジネスホン直収	
□ ひかり電話オフィス系対応アダプタ	※設定シート必要
□ OG410Xi	<input type="checkbox"/> その他()
□ OG410xa	<input type="checkbox"/> VG-X
□ OG810Xi	
□ OG810xa	
家庭用電話機は直接接続できません。接続工事のご依頼を承ります。	
□ モジュラー出し有料申込	
□ 機器設定作業について	
□ 機器設定をNTT構内に依頼する、□お客様が設定(東日本のみ)	

【お問い合わせ先】

株式会社

TEL:03-6712-1701

FAX:03-6712-1702

受付時間平日:月～金(9～18時)

〒108-0075 東京都港区港南1丁目7番18号

A-PLACE品川東7階

株式会社

ナカヨ

ストックビジネス推進部

(収納企業使用欄)

顧客番号	7 1 2 9 3 5 9 0
------	-------------------------------

口振番号	0 1
------	-------

複写禁止

2枚目 金融機関控
(株)ナカヨ

預金口座振替依頼書・自動払込利用申込書(収加)

預金口座振替規定(ゆうちょ銀行を除く)

- 預金の支払手続については、当座勘定約定または普通預金規定にかかるわらず、当座小切手の振出または普通預金払戻請求書を提出いたしませんから貴店所定の方法で処理してください。
なお、振替日が変更された場合は請求書に記載された日付をもって処理されてもさしつかえありません。
 - 指定預金口座の残高が振替日において引落請求票の金額に満たないときは、私に通知することなく引落請求票を返却されても又、指定日以降に再度振替えられても異議ありません。
 - この預金口座振替契約は貴店が必要と認めた場合には、私に通知することなく解除されても異議ありません。
 - 上記顧客番号につき別番号の追加利用、又は変更があっても本書は有効として扱われてさしつかえありません。
 - この取引きについてかりに紛議が生じても貴店あるいは三菱UFJニコス株式会社の責によるものを除き、すべて私と収納依頼企業との間において解決するものとし、貴店および三菱UFJニコス株式会社には一切ご迷惑をかけません。
- ※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。

以上

収納企業名

三菱UFJニコス株式会社(NICOS)

振替日・払込日

毎月27日(金融機関休業日の場合は翌営業日)

私は、三菱UFJニコスから請求された金額を私名義の預金から口座振替により支払うことにしたいので、上記預金口座振替規定条項を確約の上依頼します。なお、本書は三菱UFJニコス以外の請求については使用できないものとします。

フリガナ

口座名義人

預金者の
お名前

※金融機関にお届けの会社名、肩書き、代表者名まで正確にご記入ください。

ゆうちょ銀行以外の金融機関または、ゆうちょ銀行のうちどちらか一つをご指定ください。

ご指定口座

ゆうちょ銀行 以外の 金融機関	銀行	農協	本店	御中
	信用金庫	漁協	支店	
	信用組合	労金	出張所	
銀行番号	店番号	預金種別	口座番号(右づめでご記入ください)	
.....	1.普通 2.当座 (総合口座)	

種目コード	契約種別コード	通帳記号	通帳番号(右づめでご記入ください)
1 6 6 3 4 1		0 の	
払込先口座番号	00190-5-73326	払込先加入者名	三菱UFJニコス株式会社

料金等の種類	インターネット利用料等
収納依頼企業名	
(株)ナカヨ	

- 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、下記該当箇所に○印を付けて三菱UFJニコスへご返却ください。
- 印鑑相違
 - 預金種目相違
 - 印鑑不鮮明
 - 名義人相違
 - 口座番号相違
 - 預金取引なし
 - 支店名相違
 - その他()

【不備返送先】

〒274-8790 日本郵便 船橋東支店私書箱30号
三菱UFJニコス株式会社 中央システムセンター 宛

金融機関お届け印
(お届けサイン)

(押し直し専用)

取扱店日附印

検印
印鑑照合
受付印
欄



1 0 8 - 8 7 9 0
601

差出有効期間
2027年3月
31日まで

(切手不要)

東京都港区港南1-7-18
A-PLACE品川東7階

株式会社ナカヨ
ストックビジネス推進部 行



1 0 8 - 8 7 9 0
601

差出有効期間
2027年3月
31日まで

(切手不要)

東京都港区港南1-7-18
A-PLACE品川東7階

株式会社ナカヨ
ストックビジネス推進部 行



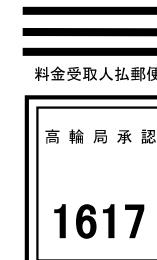
1 0 8 - 8 7 9 0
601

差出有効期間
2027年3月
31日まで

(切手不要)

東京都港区港南1-7-18
A-PLACE品川東7階

株式会社ナカヨ
ストックビジネス推進部 行



1 0 8 - 8 7 9 0
601

差出有効期間
2027年3月
31日まで

(切手不要)

東京都港区港南1-7-18
A-PLACE品川東7階

株式会社ナカヨ
ストックビジネス推進部 行



◎点線で切り取り、
不要な封筒に貼付けご使用ください。

残りの宛名は、保管いただき
必要な際にご利用ください。