

ナカヨ光 新規申込書 (法人・個人)



ご記入日: 20 20 年 7 月 1 日

1 同意事項(必須)

●下記赤枠内は、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、受け付け出来ませんのでご注意ください。

私はナカヨ光の契約約款に承諾し、申込み致します。
 私はナカヨ光・ひかり電話の重要事項説明書に承諾し申込み致します。

◆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>

サイン(記載者フルネーム)
中与太郎

2 ご契約者情報《登録証の郵送先》

※角印・認印不可

会社名 (個人契約の場合は氏名)	フリガナ ナカヨショウジ 中与商事 株式会社 個人契約必須(生年月日): 年 月 日 生れ	代表印(必須)
ご住所	〒 108-0075 東京 (都道府県) 港区 (市区) 港南1-7-18 A-PLACE品川東7F	代表印(必須)
ご担当部署名	業務部 ご担当者様名: 田中	
ご連絡先	TEL:(03) 6712 - 1701 FAX:(03) 6712 - 1702	
メールアドレス (2年更新案内)	《配信先》 ☑ 契約者宛 ☐ 販売店宛 ヨミを補足願います。	

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	<input checked="" type="checkbox"/> 契約者と同一(記入欄は空欄のままでお願いします) 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	〒 <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>
ご連絡先	TEL:() - 〇〇〇〇 FAX:() - 〇〇〇〇 ご担当部署 〇〇〇〇 ご担当者様名 〇〇〇〇

4 お支払方法

お支払方法

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。 既契約の口座でお支払希望

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。 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、キリトリ線で綺麗に「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いたします。

カードの種類	<input checked="" type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> Mastercard <input type="checkbox"/> JCB <input type="checkbox"/> American Express 他()
カード番号	1 2 3 4 5 6 7 8 9 8 7 6 5 4 3 2
カード名義	カタカナ ナカヨショウジ カバシキガイシャ 有効期限 20 20 年 02 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。

5 回線設置場所情報

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、税抜表記(10%税込併記)]

枚中

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) 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ー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 ◎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(手記着名) 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) 会社名/ご担当者名: 携帯番号:
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 checked="" type="checkbox"/> 既築 <input 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 事前連絡先	

6 お申込み内容

税込併記がない料金は、税抜表記となります

お申込み区分	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> ルータレンタル申込(月額:戸300/集500) <input type="checkbox"/> 光クロス無線ルータレンタル申込(月額:500) <input type="checkbox"/> 追加無線LANカード申込(月額:戸300) → ⑦お申込みプランへ進む <input type="checkbox"/> 単純転用 <input type="checkbox"/> 転用+品変 <input type="checkbox"/> 転用+移転 → ⑤に移転先を記入 <input type="checkbox"/> 転用+その他変更(具体的に) <input checked="" type="checkbox"/> 事業者変更(単純) <input type="checkbox"/> 事業者変更+品変 <input type="checkbox"/> 転用+移転 → ⑤に移転先を記入 <input type="checkbox"/> 事業者変更+その他変更(具体的に)	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。(東日本キガスマ除く) 光回線品目ご希望 戸建 <input type="checkbox"/> ライトプラス(従量) <input type="checkbox"/> フォアミリー <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) <input type="checkbox"/> クラス 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)
転用承諾番号 事業者変更番号	E W T 0 7 1 6 4 5 6 7 8 9 F	
契約ID (西の事業者変更のみ)	C A F	西日本地域の事業者変更は、品目変更等、他の工事と同日工事出来ない場合がございます。
回線名義 (転用必須)	フリガナ ナカヨ タロウ 漢字 中与 太郎	

7 お申込みプラン

《光回線のみお申込み》

-----光回線とプロバイダセットのお申込み-----

税込併記がない料金は、税抜表記となります

2年更新 / 通常		2年更新 / 通常		2年更新 / 通常	
H0 ナカヨ光 戸4,800/集3,800 戸5,000/集4,000	<input type="checkbox"/>	H2 ナカヨ光+IP0(I)※2 戸5,400/集4,400 戸5,800/集4,800	<input type="checkbox"/>	H3 ナカヨ光+IP1(D)※2 戸8,000/集7,000 戸8,400/集7,400	<input type="checkbox"/>
H1 ナカヨ光(ナカヨ製品有) 戸4,400/集3,400	<input checked="" type="checkbox"/>	H2 ナカヨ光+IP0(F) 戸5,400/集4,400 戸5,800/集4,800	<input type="checkbox"/>	H3 ナカヨ光+IP1(F) 戸7,100/集6,100 戸7,500/集6,500	<input type="checkbox"/>
H4 ナカヨ光ライトプラス 戸3,200~5,800(従量)	<input type="checkbox"/>	H4 ナカヨ光+IP0(ライト+) 戸4,200~6,800(従量)	<input type="checkbox"/>	H4 ナカヨ光+IP1(ライト+) 戸5,900~8,800(従量)	<input type="checkbox"/>
H5 ナカヨ光クロス※1 戸6,200 IPoE方式	<input type="checkbox"/>	H2 ナカヨ光+IP0(v6+)※2 戸5,400 IPoE方式	<input type="checkbox"/>	H5 光クロス+IP0(v6+)※1 戸7,400 IPoE方式	<input type="checkbox"/>

※1 光クロスについて ひかり電話全般、IP電話全般、セキュリティ機能ライセンス、VPNワイド、VPNプライオ利用不可。
 ※2 0.50IP電話オプションは、使用出来ません。

8 付加サービスの同時お申込み 《有料》

お申込み内容	<input checked="" type="checkbox"/> ナカヨ光テレビ 月額750円 (825円税込)	<input type="checkbox"/> リモートサービス 月額500円 (550円税込)	<input type="checkbox"/> 24時間出張修理オプション 月額3000円(3,300円税込) (集合2000円(2,200円税込))	<input type="checkbox"/> インターネットメール 月額200円(220円税込)
--------	---	---	--	---

9 有派遣工事のご希望時間帯

※単純転用記入不要

派遣工事 ご希望	<input type="checkbox"/> 午前 9-12時	<input type="checkbox"/> 午後前半 13-15時	<input type="checkbox"/> 午後後半 15-17時
希望時間帯	① 第1希望 _____ @ 第2希望 _____		② 第1希望 _____ @ 第2希望 _____

【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

販売店名	ABC通信設備	【お問合わせ先】 ナカヨ電子サービス㈱ TEL:03-6712-1701 FAX:03-6712-1702 受付時間平日:月~金(9~18時)
ご担当者様名	山田	【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
電話番号	03-1234-5678	