

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、受付け出来ませんのでご注意下さい。

- 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》

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	※角印・認印不可
---------------------	-----------------	-----------	----------

代表印（必須）



ご住所	〒 108-0075 東京 都道府県 港南1-7-18 A-PLACE品川東7F
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》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》

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	〒 108-0075 東京 都道府県 港南1-7-18 A-PLACE品川東7F
ご連絡先	TEL: () - FAX: () -

4 お支払方法

お支払 方法 法人 専用	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	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「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 情報	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 カブシキガイシャ 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。

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)]

5 回線設置場所情報

拠点名	□ 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【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あります。
ご住所	〒 540-6591 大阪府大阪市中央区大手町1-7-31 OMMビル7F	◎ビル管理者名／ご担当者／連絡先
建物所有形態	□ 販賣 <input checked="" type="checkbox"/> 既築 <input type="checkbox"/> 建替・改装	◎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)
	事前連絡先	会社名/ご担当者名: 携帯番号:

6 お申込み内容

お申込み区分	□ 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) □ 追加無線LANカード申込(月額: 戸300) → ⑤お申込みプランへ進む	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)
	□ 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	光回線品目ご希望
	□ 転用+その他変更(具体的に)	戸建 □ ライトプラス(従量) □ カブリ □ ハイスピード □ ギガライン(東) □ ギガスート(東) □ SHS集(西) □ クロス
	✓ 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	西日本地域の事業者変更是、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。
	□ 事業者変更+その他変更(具体的に)	集合 □ マンション □ ハイスピード □ ギガライン(東) □ ギガスート(東) □ SHS集(西)
転用承諾番号 事業者変更番号	E (W) 0 7 1 6 4 5 6 7 8 9 F (T) 0 7 1 6 4 5 6 7 8 9	
契約ID (西の事業者変更のみ)	C A F 5 0 0 0 0 0 0 0 0 0 9	
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	
2年更新 / 通常		2年更新 / 通常	
H0	ナカヨ光 戸4,600/集3,600 戸5,000/集4,000 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	H3	ナカヨ光+IP0(I)※2 戸8,000/集7,000 戸8,400/集7,400 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
H1	ナカヨ光(ナカヨ製品有) 戸4,000/集3,400 <input checked="" type="checkbox"/> <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"/> <input type="checkbox"/>
H4	ナカヨ光ライトプラス 戸3,200～5,600(従量) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	H4	ナカヨ光+IP1(ライト+) 戸4,200～6,800(従量) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
H5	ナカヨ光クロス※1 戸6,200 IPoE方式 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	H5	ナカヨ光+IP0(v6+)※2 戸5,400 IPoE方式 <input type="checkbox"/> <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 050IP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	ナカヨ光テレビ 月額750円 (825円税込) <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> リモートサービス 月額500円 (550円税込) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 24時間出張修理オプション 月額3,000円(3,300円税込) (集合2,000円(2,200円税込)) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> インターネットメール 月額200円(220円税込) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> @ 以下は videow.com です	
派遣工事 ご希望	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 <input type="checkbox"/>	第1希望 @ 第2希望 @
販売店名 ご担当者様名 電話番号	ABC通信設備 山田 03-1234-5678	【お問い合わせ先】 ナカヨ電子サービス株 TEL:03-6712-1701 FAX:03-6712-1702 受付時間平日:月～金(9～18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株 ビジネスパートナー本部ISP課		