

ナカヨ光品目変更 申込書(光ライトプラス終了専用)



私は、ナカヨ光契約約款を承諾の上、下記の通り申込みます。

ご記入日: 20 年 月 日

①ご契約者情報

お客様番号:000

| | | |
|--------|------------------------------|--|
| 会社名 | フリガナ | ご印鑑 <必須> |
| | 個人契約必須(生年月日): 年 月 日 | |
| ご契約者住所 | 〒 ー 都道府県 市郡区 区町村 | |
| | | |
| ご連絡先 | 部署名: ご担当者名: | 弊社から文面にてやり取りがありますので、メールアドレスの記入をお願いいたします。 |
| | メールアドレス(必須): | |
| | TEL:() - FAX:() 携帯電話:() - | |

②品目変更お申込み内容 該当する箇所を記入して下さい。

※光回線1契約につき1枚使用してください

| | | | | | | | | | | |
|---------|---|-----|--|--|--|------|--|--|--|--|
| 光回線設置住所 | 拠点名: <input type="checkbox"/> ①と同じ | COP | | | | | | | | |
| | 〒 ー TEL: | CAF | | | | | | | | |
| ご希望回線 | <input type="checkbox"/> 光ネクスト <input type="checkbox"/> 光ネクストハイスピード <input type="checkbox"/> 光ネクストギガ(西地域:スーパーハイスピード隼) ※派遣工事の場合があります | | | | | | | | | |
| | 料金プラン <input type="checkbox"/> 2年更新 <input type="checkbox"/> 通常 <input type="checkbox"/> ナカヨ製品利用有(機種:) <input type="checkbox"/> プロバイダ申込有 | | | | | | | | | |
| | 工事希望日 <input type="checkbox"/> 最短希望 <input type="checkbox"/> 別途相談希望 | | | | | | | | | |
| 工事連絡先 | 所属・氏名: | | | | | 連絡先: | | | | |

◆注意事項

- ・品目変更工事費は、2025年3月31日実施分まで、工事費無料となります。
- ・品目変更工事が、無派遣工事の場合でも、2週間後の工事日になる場合がありますので余裕を持ってお申込みください。
- ・品目変更工事が、派遣工事になる場合は、工事日が1ヵ月先の日程になる場合があります。
- ・他社にてプロバイダ利用されている場合、プラン変更と再設定が必要かどうか事前にお調べいただいております。

弊社使用欄

| | | |
|------|----|--|
| 確認事項 | 機種 | 確認 |
| | | <input type="checkbox"/> ギガ対応機器確認(東:200までNG 西:300までNG) <input type="checkbox"/> ナカヨプロバイダ 識別子: |

2025年3月31日工事实施まで品目変更工事費無料

| | | |
|-------|--|--|
| 弊社使用欄 | | |
|-------|--|--|

◆お申込書原本 郵送必須◆

【申込書送付先】

ナカヨ電子サービス株式会社
 ビジネスパートナー本部ISP課
 〒108-0075東京都港区港南1丁目7番18号A-PLACE品川東7階

【お問合わせ先】

ナカヨ電子サービス株式会社
 TEL:03-6712-1701 FAX:03-6712-1702
 ※受付時間:月~金(9:00~18:00)

