

光アクセスサービス「powered by TG光」申込書

以下の情報は、名電通株式会社が提供する光アクセスサービス「名電通ひかり powered by TG光」申し込みの為に利用します。
 「名電通ひかり powered by TG光」は、名電通株式会社が株式会社ディーガイアより光アクセス回線TG光の卸しを受け、
 名電通株式会社が電気通信事業者として提供するサービスです。

「お客様情報のお取り扱いについて」と「重要説明事項」の内容に同意し、名電通株式会社が定める当該商品の契約約款に基づき申込みます。

申込内容	<input type="checkbox"/> 転用 <input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 転用/品目変更(ファミリー→マンション等) <input type="checkbox"/> 転用/サービス変更(Bフレッツ、ライト回線等)
------	---

申込日	20 年 月 日	申込書 番号	
-----	----------	-----------	--

お客様記入欄	お申込者 (会社名)	カナ																
		漢字	印															
	※フリガナは必ず ご記入下さい	部署名											フリガナ	代表者名				
		担当者名																
	ご契約住所 (請求先住所) <input type="checkbox"/> ご契約住所と同じ	〒					-					都道府県	市区町村					
		〒					-											
	連絡先電話番号 <input type="checkbox"/> ご契約住所と同じ											メールアドレス						
		※ご利用場所で使用されている電話番号をご記入下さい。																
	設置場所住所 <input type="checkbox"/> ご契約住所と同じ	〒					-					都道府県	市区町村					
光アクセスサービス 申込品目	東日本 エリア	<input type="checkbox"/> ファミリー・ギガタイプ(1GB Wi-fi付)(E) <input type="checkbox"/> ファミリー・ギガタイプ(E) <input type="checkbox"/> ファミリー・ハイスピードタイプ(E) <input type="checkbox"/> ファミリータイプ(E) <input type="checkbox"/> マンション・ギガタイプ(1GB Wi-fi付)(E) <input type="checkbox"/> マンション・ギガタイプ(E) <input type="checkbox"/> マンション・ハイスピードタイプ(E) <input type="checkbox"/> マンションタイプ(E)																
	西日本 エリア	<input type="checkbox"/> ファミリー・ギガタイプ(W) <input type="checkbox"/> ファミリー・ハイスピードタイプ(W) <input type="checkbox"/> ファミリータイプ(W) <input type="checkbox"/> マンション・ギガタイプ(W) <input type="checkbox"/> マンション・ハイスピードタイプ(W) <input type="checkbox"/> マンションタイプ(W)																
電話サービス	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 現在の契約内容を変更せずに転用 <input type="checkbox"/> 現在の契約内容を変更して転用 <input type="checkbox"/> 申し込まない																	
	国際電話発信規制の有無 <input type="checkbox"/> 規制する(発信できない) <input type="checkbox"/> 規制しない(発信できる)																	
お支払い方法	お支払い方法は「口座振替」のみとなります。別途お渡する「自動振替依頼書」に必要事項をご記入、ご捺印ください。																	

転用	※光回線転用の場合、現在ご利用のフレッツ光回線および ご利用の一部オプションを名電通ひかりサービスへ変更後もご利用することを承諾いただきます。																
	NTT回線ご契約者名 <input type="checkbox"/> お申込者名と同じ	フリガナ					フレッツ光 契約ID										
	転用承諾番号						転用番号 有効期限					20 年 月 日					
新規	転用希望日	20 年 月 日					オフィス・オフィスA 主契約番号										
	新規ご契約者名 <input type="checkbox"/> お申込者名と同じ	フリガナ															
	建物種別	<input type="checkbox"/> 戸建て <input type="checkbox"/> 集合住宅(分譲) <input type="checkbox"/> 集合住宅(賃貸) <input type="checkbox"/> ビル(自社) <input type="checkbox"/> ビル(テナント) <input type="checkbox"/> 庁舎等公共建物 <input type="checkbox"/> 倉庫/工場 <input type="checkbox"/> その他()															
	現地調査希望の有無	<input type="checkbox"/> 有 第1希望(月 日 AM・PM) 第2希望(月 日 AM・PM) 第3希望(月 日 AM・PM) <input type="checkbox"/> 無															
※NTTの都合により、現地調査が不要と判断される場合がございますので予めご了承願います。ご希望の場合は7暦日以降をご記入下さい。																	
工事立会者						工事前連絡先						工事希望日	20 年 月 日				
同意確認 (レ点チェック)	<input type="checkbox"/> 当社は、本サービスの契約約款に定める反社会勢力でないことを表明し、 且つ将来に亘っても該当しないことを確約し、本書の内容により申込み致します。										必須 (自署)		《お客様署名欄》				

同意いただきましたら□に☑を入れて、自署にてご署名ください。

弊社記入欄	グループ名称①						グループ名称②						事務手数料	<input type="checkbox"/> 添付あり <input type="checkbox"/> 添付なし				
	【特記事項】																	

卸先コード										担当部署					(/)																								
営業担当					連絡先					株式会社ディーガイア使用欄					《SO投入③》					《SO投入②》					《SO投入①》					《承認》					《承認》				
事務担当					連絡先																																		
e-mail (弊社担当者)					@																																		