

TGセンター使用欄（何も記入しないで下さい）

ご契約者	フリガナ 会社名					
NO	ご契約内容	<input type="checkbox"/> 光回線のみ <input type="checkbox"/> 光回線+電話サービス		申込サービス名		
2	(a)設置場所住所	〒				
	発送物送付先住所 <input type="checkbox"/> (a)と同じ	〒				
	電話サービス 申込品目	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり（ありの場合いずれかにチェック→ <input type="checkbox"/> 光電話 <input type="checkbox"/> 光電話A <input type="checkbox"/> 光電話オフィス <input type="checkbox"/> 光電話オフィスA）		TG使用欄 (C)		
		国際電話発信規制 <input type="checkbox"/> 発信規制する <input type="checkbox"/> 発信規制しない				
	建物情報	建物種別	<input type="checkbox"/> 戸建 <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"/> 倉庫・工場 <input type="checkbox"/> その他 ()			
			【重要】自己所有建物以外の場合必須 承諾がない場合申込みは受けられません。		光回線引込みに関するオーナー、管理会社等からの承諾の有無 <input type="checkbox"/> 承諾あり <input type="checkbox"/> 承諾なし	
		管理会社名			担当者名	
					電話番号	
		物件情報	<input type="checkbox"/> 新規物件 新規物件の場合は下記もご記入ください <input type="checkbox"/> 既築物件 建物竣工年月日			
					建物総階数	階
				建物総戸数	戸	
現場調査希望の有無	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	ありの場合、「7層日以降」でご記入ください。NTT都合により現場調査が不要と判断される場合もございますので予めご了承願います。 第1希望(月 日 AM・PM・終日) 第2希望(月 日 AM・PM・終日) 第3希望(月 日 AM・PM・終日)				
立会者情報	立会者氏名	フリガナ ()		事前連絡先		
	工事希望日	第1希望(月 日 AM・PM・終日) 第2希望(月 日 AM・PM・終日) 第3希望(月 日 AM・PM・終日)				
グループ 名称①	-	グループ 名称②	-	JIMコード	MTコード	
					通	

NO	ご契約内容	<input type="checkbox"/> 光回線のみ <input type="checkbox"/> 光回線+電話サービス		申込サービス名		
3	(a)設置場所住所	〒				
	発送物送付先住所 <input type="checkbox"/> (a)と同じ	〒				
	電話サービス 申込品目	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり（ありの場合いずれかにチェック→ <input type="checkbox"/> 光電話 <input type="checkbox"/> 光電話A <input type="checkbox"/> 光電話オフィス <input type="checkbox"/> 光電話オフィスA）		TG使用欄 (C)		
		国際電話発信規制 <input type="checkbox"/> 発信規制する <input type="checkbox"/> 発信規制しない				
	建物情報	建物種別	<input type="checkbox"/> 戸建 <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"/> 倉庫・工場 <input type="checkbox"/> その他 ()			
			【重要】自己所有建物以外の場合必須 承諾がない場合申込みは受けられません。		光回線引込みに関するオーナー、管理会社等からの承諾の有無 <input type="checkbox"/> 承諾あり <input type="checkbox"/> 承諾なし	
		管理会社名			担当者名	
					電話番号	
		物件情報	<input type="checkbox"/> 新規物件 新規物件の場合は下記もご記入ください <input type="checkbox"/> 既築物件 建物竣工年月日			
					建物総階数	階
				建物総戸数	戸	
現場調査希望の有無	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	ありの場合、「7層日以降」でご記入ください。NTT都合により現場調査が不要と判断される場合もございますので予めご了承願います。 第1希望(月 日 AM・PM・終日) 第2希望(月 日 AM・PM・終日) 第3希望(月 日 AM・PM・終日)				
立会者情報	立会者氏名	フリガナ ()		事前連絡先		
	工事希望日	第1希望(月 日 AM・PM・終日) 第2希望(月 日 AM・PM・終日) 第3希望(月 日 AM・PM・終日)				
グループ 名称①	-	グループ 名称②	-	JIMコード	MTコード	
					通	

NO	ご契約内容	<input type="checkbox"/> 光回線のみ <input type="checkbox"/> 光回線+電話サービス		申込サービス名		
	(a)設置場所住所	〒				
	発送物送付先住所 <input type="checkbox"/> (a)と同じ	〒				
	電話サービス 申込品目	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり（ありの場合いずれかにチェック→ <input type="checkbox"/> 光電話 <input type="checkbox"/> 光電話A <input type="checkbox"/> 光電話オフィス <input type="checkbox"/> 光電話オフィスA）		TG使用欄 (C)		
		国際電話発信規制 <input type="checkbox"/> 発信規制する <input type="checkbox"/> 発信規制しない				
	建物情報	建物種別	<input type="checkbox"/> 戸建 <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"/> 倉庫・工場 <input type="checkbox"/> その他 ()			
			【重要】自己所有建物以外の場合必須 承諾がない場合申込みは受けられません。		光回線引込みに関するオーナー、管理会社等からの承諾の有無 <input type="checkbox"/> 承諾あり <input type="checkbox"/> 承諾なし	
		管理会社名			担当者名	
					電話番号	
		物件情報	<input type="checkbox"/> 新規物件 新規物件の場合は下記もご記入ください <input type="checkbox"/> 既築物件 建物竣工年月日			
					建物総階数	階
				建物総戸数	戸	
現場調査希望の有無	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり	ありの場合、「7層日以降」でご記入ください。NTT都合により現場調査が不要と判断される場合もございますので予めご了承願います。 第1希望(月 日 AM・PM・終日) 第2希望(月 日 AM・PM・終日) 第3希望(月 日 AM・PM・終日)				
立会者情報	立会者氏名	フリガナ ()		事前連絡先		
	工事希望日	第1希望(月 日 AM・PM・終日) 第2希望(月 日 AM・PM・終日) 第3希望(月 日 AM・PM・終日)				
グループ 名称①	-	グループ 名称②	-	JIMコード	MTコード	
					通	

【注】新築物件等NTT側に建物情報がない場合は、NTT東日本はGoogleマップ等で設置場所がはっきりわかるよう印をつけたものを、NTT西日本は設置場所住所の「緯度・経度」情報が必要となります。

(20161101版)

弊社 記入 欄	<備考欄>	TGへの連絡事項は別紙「情報連絡票」をご使用ください				セディナ 備考欄	<input type="checkbox"/> 主回線と一括 <input type="checkbox"/> その他							
	会社名	部署名:				再卸先 コード								
	営業担当	(連絡先TEL:)				事務担当	(連絡先TEL:)							