

▽ ●必須項目です。必ず申込者本人が記入をお願いします。

フリガナ		● お客様番号 (8で始まる12桁の数字)
● 申込者氏名 (または会社名)		

● 申込内容	<input type="checkbox"/> 解約 → 全てのサービスを停止します。	解約希望日	年	月	日	まで
	<input type="checkbox"/> 変更 → 下記、変更部分のみをご記入下さい。					

請求書送付先住所	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
E-mail アドレス	

△ E-mail アドレスはハッキリとご記入をお願いします (PC、携帯電話とも可)。数字のゼロは 0 とご記入ください。

▽ 発信元の日本の電話番号 (ご自宅の固定電話、FAX、携帯電話、PHS) の電話番号をご記入ください。◆ 相手先の電話番号ではありません。

▽ 登録料・基本料は何回線でも無料です。ISDN など複数の回線をご利用の場合、代表番号だけでなく全ての番号をご登録ください。

▽ ひかり電話・ケーブル電話・IP 電話・050 番号、プリペイド携帯電話は登録できません。◆ 固定電話は NTT の加入電話・ソフトバンクのおとくラインを記入ください。

登録電話番号 追加	①		年	月	日	より
	②		年	月	日	より
	③		年	月	日	より
登録電話番号 削除	①		年	月	日	まで
	②		年	月	日	まで
	③		年	月	日	まで

▽ クレジットカードの場合、本人名義のクレジットカード情報をご記入ください。

▽ コンビニエンスストアの場合、請求書に『コンビニ払込票』を同封します。

▽ 口座振替 (法人のみ) の場合、『口座振替依頼書』を郵送します。ご記入・捺印の上、当社に返送願います。

支払方法	<input type="checkbox"/> クレジットカード(下記記入)	<input type="checkbox"/> コンビニエンスストア	<input type="checkbox"/> 口座振替(法人のみ)
<input type="checkbox"/> Visa <input type="checkbox"/> Master	カード番号		
<input type="checkbox"/> JCB <input type="checkbox"/> Amex	有効期限	月	年
	カード名義	(ローマ字)	

A-CD									
------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

お申込みは簡単！ 申込書を FAX 【 03 - 5733 - 3348 】 または郵送ください！