

フレッツ光ライト申込書[東日本] FAX:0120-435-230

ご契約者 基本情報	ふりがな			担当者サイン又は印鑑	
	ご契約者名				
	ご住所	〒			
	ふりがな		ご利用 電話番号		
	申込者・ ご担当者名		ご連絡先 電話番号		
	メールアドレス		ご連絡先 FAX番号		
支払方法 選択してください	<input type="checkbox"/>	クレジットカード払い+@ビリング(無料)	料金請求方法	<input type="checkbox"/>	毎月の電話料金に含む
	<input type="checkbox"/>	口座振替+@ビリング(無料)		<input type="checkbox"/>	個別請求
	<input type="checkbox"/>	クレジットカード払い(無料)			
	<input type="checkbox"/>	口座振替(平成27年1月より有料)			
	<input type="checkbox"/>	請求書払い(平成27年1月より有料)			
	<input type="checkbox"/>	法人(後日支払い方法選択)			

フレッツ回線の申込み ※申し込みたいサービスに○を記入願います。

<input type="checkbox"/>	フレッツ光ライト ファミリータイプ	<input type="checkbox"/>	フレッツ光ライト マンションタイプ
--------------------------	-------------------	--------------------------	-------------------

※アパートマンションにお住まいの方はマンションタイプをお申し込みください。マンションタイプに対応していない場合はファミリータイプのご案内を申し上げます。

<input type="checkbox"/>	2ねん割あり	<input type="checkbox"/>	2ねん割なし
--------------------------	--------	--------------------------	--------

ひかり電話の申込み ※申し込みたいサービスに○を記入願います。

<input type="checkbox"/>	ひかり電話なし				
<input type="checkbox"/>	ひかり電話A(エース)プラン				
<input type="checkbox"/>	ひかり電話 基本プラン	<input type="checkbox"/>	ひかり電話 安心プラン	<input type="checkbox"/>	ひかり電話もっと安心プラン

【ひかり電話オプション】

<input type="checkbox"/>	複数チャンネル	<input type="checkbox"/>	ナンバーディスプレイ	<input type="checkbox"/>	追加番号(マイナンバー)
<input type="checkbox"/>	ボイスワープ	<input type="checkbox"/>	キャッチホン	<input type="checkbox"/>	ナンバーリクエスト

プロバイダの同時申込み ※申し込みたいサービスに○を記入願います。

<input type="checkbox"/>	OCNプロバイダ同時申込	<input type="checkbox"/>	2年割あり	オプション	<input type="checkbox"/>	迷惑メールブロックサービス
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	2年割なし		<input type="checkbox"/>	ウィルスチェックサービス
<input type="checkbox"/>	プロバイダはお客様手配				<input type="checkbox"/>	OCNマイポケット

備考欄 ※書類送付先に変更ある場合ご記入ください

--

送付先 FAX番号	0120-435-230
お問合せ 電話番号	0120-435-233
ネットセンター プロデュース Net center Produce Inc.	