

お申込者 基本情報	ふりがな				担当者サイン又は印鑑
	お申込者名				
	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		

## 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"/>
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	ひかり電話もっと安心プラン	<input type="checkbox"/>

### 【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

## 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"/>	フレッツ光サービス開通済み			
<input type="checkbox"/>	フレッツ光 ファミリータイプ	<input type="checkbox"/>	フレッツ光ライト ファミリータイプ	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	フレッツ光 マンションタイプ	<input type="checkbox"/>	フレッツ光ライト マンションタイプ	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	フレッツ光 ベーシックタイプ	<input type="checkbox"/>	フレッツ光 ビジネスタイプ	<input type="checkbox"/>

※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。

## 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インターネットプロバイダ 同時申込み希望	オ プ シ ョ ン	<input type="checkbox"/>	迷惑メールブロック サービス	<input type="checkbox"/>	cocoa(ココア) ギガストレージサービス
			<input type="checkbox"/>	ウィルスチェック サービス	<input type="checkbox"/>	050あんしんナンバー for OCN サービス
<input type="checkbox"/>	プロバイダはお客様手配					

備考欄 ※連絡事項等がある場合はご記入ください。

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.**