

# スーパーハイスピード集申込書[西日本] 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	

## 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"/>	スーパーハイスピード集 ファミリータイプ	<input type="checkbox"/>	スーパーハイスピード集 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"/>	もっと割あり	<input type="checkbox"/>	もっと割なし
--------------------------	--------	--------------------------	--------

## 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	<b>0120-435-230</b>
お問合せ 電話番号	<b>0120-435-233</b>

**ネットセンター プロデュース**  
Net center Produce Inc.