

フレッツ光申込書(東日本)

株式会社アットウィル 行

申込年月日	平成 年 月 日 ()	ご担当	
フリガナ※		名義確認資料※	
申込者(担当者)名※		<input type="checkbox"/> 登記簿謄本 <input type="checkbox"/> その他(下記) ()	
フリガナ※		生年月日※	
契約者名※		/ /	
設置住所※	〒 -		
建物名※		階数/ 部屋番号※	
連絡先電話番号※		第2連絡先	
既設電話番号 (番ポの場合)		名義人	
		工事前 連絡先	<input type="checkbox"/> 連絡先と同じ <input type="checkbox"/> 下記 様 ()
請求書送付先	<input type="checkbox"/> 設置場所と同一 <input type="checkbox"/> 下記 〒 -		
開通案内送付先	<input type="checkbox"/> 設置場所と同一 <input type="checkbox"/> 下記 〒 -		
管理会社名			
管理会社電話番号		担当者	
申 込 商 品	フレッツ光※ にねん割付帯有り	<input type="checkbox"/> 光ネクスト(200M) <input type="checkbox"/> 光ネクスト(1ギガ) <input type="checkbox"/> 光ライト <input type="checkbox"/> その他()	
	タイプ名※	<input type="checkbox"/> ファミリー <input type="checkbox"/> マンション	
	ひかり電話※	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(下記プラン)	
	プラン名	<input type="checkbox"/> ひかりA(エース) <input type="checkbox"/> 基本	
	番号ポータビリティ	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 移行する番号()	
オ プ シ ョ ン		<input type="checkbox"/> ナンバーディスプレイ <input type="checkbox"/> ボイスワープ <input type="checkbox"/> 無線LANカード	
		<input type="checkbox"/> ウィルスクリア <input type="checkbox"/> リモートサポート <input type="checkbox"/> ダブルチャネル <input type="checkbox"/> マイナンバー	
		<input type="checkbox"/> () ※あずけ～る5GB(無料プラン)は全申込に付帯有り	
備 考			