



ご記入日	20 年 月 日
お申込み種別 いづれかに○をしてください	新規 転用

ご契約者情報 (転用の方はNTT東日本とのご契約情報をそのままご記入ください)

ご契約者名	(フリガナ)		
お申込者		続柄	
ご住所	〒 - 県・都 市 区		
ご連絡先	自宅:() -	携帯:() -	

※集合住宅の場合は建物名・部屋番号までご記入願います

転用情報 (転用の方のみご記入願います)

転用承諾番号	E					-											
現在ご利用中のお客さまID番号 <small>※いづれかに○をお願いします</small>	COP																
	CAF																
現在ご利用中のフレッツ光アクセスラインサービスメニュー <small>※該当の□にレ点を入れてください マンションタイプには方式にもチェックしてください</small>	戸建	<input type="checkbox"/> ネクストファミリータイプ <input type="checkbox"/> ネクストギガファミリー・スマートタイプ <input type="checkbox"/> マンションタイプ <input type="checkbox"/> マンション・ハイスピードタイプ <input type="checkbox"/> マンション・ギガタイプ	<input type="checkbox"/> ネクストファミリー・ハイスピードタイプ <input type="checkbox"/> ネクストファミリー・ギガラインタイプ	方式	<input type="checkbox"/> ミニ <input type="checkbox"/> プラン1 <input type="checkbox"/> プラン2												

プロバイダについて (□に、確認のレ点をお願いします)

□新規の方	<input type="checkbox"/> 当社へ申込む →	例) 当社指定のISP社へ申込みます (ISP:)
	<input type="checkbox"/> ご自身で用意 →	開通工事日の前日までに、ID・パスワードをご準備願います
□転用の方	<input type="checkbox"/> 合算請求の変更の要否等、ご利用の事業者の取扱いをご確認ください	

連絡希望時間帯等 (当社またはNTT東日本よりお電話が入ります / 午前中:9:00~12:00 午後:0:00~6:00)

平日	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 午後	注文内容・連絡時の留意点等をご記入ください。
土曜	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 午後	
日祝日	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 午後	
連絡時の電話番号	自宅	携帯	その他 : () -

当社使用欄