

法人用

※当社使用欄

オーダー管理番号	
請求番号	
分割番号	

つうけん光 申込書【新規】 (1 / 2)

申込日	平成	年	月	日
-----	----	---	---	---

現在ご利用中の 当社提供サービス	<input type="checkbox"/> NTT固定電話通話料金割引サービス <input type="checkbox"/> つうけん光サービス <input type="checkbox"/> 無
---------------------	--

□「つうけん光」の内容について確認および承諾したうえで、本書の内容により申し込みます。

【申込者情報記入欄】

(フリガナ)		印	名義 確認 資料	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> ご利用場所電話番号の契約者名義に同じ <input type="checkbox"/> ご利用場所フレッツサービスの契約者名義に同じ
契約者名				<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 在留カード又は外国人登録証明書 <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード(顔写真があるもの) <input type="checkbox"/> 登記簿謄本 <input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> その他()
契約者 電話番号	<input type="checkbox"/> 新規契約予定の光電話番号に同じ _____			
契約者住所	〒 _____ 都・道 市・区 府・県 町・村			
(フリガナ)	<input type="checkbox"/> 契約者名に同じ _____		連絡先 電話番号	<input type="checkbox"/> 契約者電話番号に同じ _____
部署名 担当者名	※契約者名が会社名である場合記入必須、個人名をフルネームで記入してください _____			
開通のご案内 送付先	〒 _____ 都・道 市・区 府・県 町・村			<input type="checkbox"/> 契約者住所に同じ <input type="checkbox"/> 設置場所住所に同じ <input type="checkbox"/> その他(本欄にご記入ください)
	【ビル・マンション名】 【宛名】 <input type="checkbox"/> 契約者名に同じ <input type="checkbox"/> 申込者名に同じ <input type="checkbox"/> その他(【氏名】 【フリガナ】)			
請求書 送付先	〒 _____ 都・道 市・区 府・県 町・村			<input type="checkbox"/> 契約者住所に同じ <input type="checkbox"/> 設置場所住所に同じ <input type="checkbox"/> その他(本欄にご記入ください)
	【ビル・マンション名】 【宛名】 <input type="checkbox"/> 契約者名に同じ <input type="checkbox"/> 申込者名に同じ <input type="checkbox"/> その他(【氏名】 【フリガナ】)			
月額利用料金 契約料・工事費 支払方法	<input type="checkbox"/> 請求書払い <input type="checkbox"/> 口座振替 (<input type="checkbox"/> 北洋銀行、 <input type="checkbox"/> 北海道銀行、 <input type="checkbox"/> その他金融機関) ※別途お申込書を送付します。 【工事費】 <input type="checkbox"/> 一括払い <input type="checkbox"/> 分割払い			

【その他記事欄】

取次店情報	会社名
	担当者/連絡先:

「つうけん光電話S／オブ得／オフィスS／オフィスプロ」追加番号兼掲載情報申込受付補助票

申込日：平成 年 月 日 【様式2(20150501)】

申込種別	<input type="checkbox"/> 「つうけん光電話S／オブ得／オフィスS／オフィスプロ」との同時工事<【様式1】及び「契約者名」の記載必須>	【様式2】 送信枚数	枚	本票	枚目
	<input type="checkbox"/> 「追加番号」・「追加チャンネル」・「ネットワーク商品」等の追加工事 <【様式3】及び「契約者名」・「契約ID」の記載必須>				
契約者名	契約ID		COP		
			CAF		

電話番号種別 ※番号ホ-ビリティ申込時は、「電話番号」及び「契約者名義」の記入必須

新規番号取得 NTT< 加入電話 加入電話・ライト INS64 INSネット・ライト ひかり電話

番号ホ-ビリティ 他社< (事業者名) _____ (サービス名)

つうけん光電話S／オブ得／オフィスS／オフィスプロ利用中(付加サービスの追加)

電話番号 _____ 【番号ホ-ビリティ申込時】左記電話番号の契約者名義

NTT「電話加入権」の扱い	発信者番号通知	転送電話	迷惑電話	国際接続
<input type="checkbox"/> 利用休止 <input type="checkbox"/> 契約解除	<input type="checkbox"/> 通知 <input type="checkbox"/> 非通知	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 利用しない ※利用する場合はチェック不要

(フリガナ) _____

掲載名 _____

電話帳掲載

無 有 (法人 個人)

掲載内容

変更無 普通

重複 略案

電話番号種別 ※番号ホ-ビリティ申込時は、「電話番号」及び「契約者名義」の記入必須

新規番号取得 NTT< 加入電話 加入電話・ライト INS64 INSネット・ライト ひかり電話

番号ホ-ビリティ 他社< (事業者名) _____ (サービス名)

つうけん光電話S／オブ得／オフィスS／オフィスプロ利用中(付加サービスの追加)

電話番号 _____ 【番号ホ-ビリティ申込時】左記電話番号の契約者名義

NTT「電話加入権」の扱い	発信者番号通知	転送電話	迷惑電話	国際接続
<input type="checkbox"/> 利用休止 <input type="checkbox"/> 契約解除	<input type="checkbox"/> 通知 <input type="checkbox"/> 非通知	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 利用しない ※利用する場合はチェック不要

(フリガナ) _____

掲載名 _____

電話帳掲載

無 有 (法人 個人)

掲載内容

変更無 普通

重複 略案

電話番号種別 ※番号ホ-ビリティ申込時は、「電話番号」及び「契約者名義」の記入必須

新規番号取得 NTT< 加入電話 加入電話・ライト INS64 INSネット・ライト ひかり電話

番号ホ-ビリティ 他社< (事業者名) _____ (サービス名)

つうけん光電話S／オブ得／オフィスS／オフィスプロ利用中(付加サービスの追加)

電話番号 _____ 【番号ホ-ビリティ申込時】左記電話番号の契約者名義

NTT「電話加入権」の扱い	発信者番号通知	転送電話	迷惑電話	国際接続
<input type="checkbox"/> 利用休止 <input type="checkbox"/> 契約解除	<input type="checkbox"/> 通知 <input type="checkbox"/> 非通知	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 利用しない ※利用する場合はチェック不要

(フリガナ) _____

掲載名 _____

電話帳掲載

無 有 (法人 個人)

掲載内容

変更無 普通

重複 略案

電話番号種別 ※番号ホ-ビリティ申込時は、「電話番号」及び「契約者名義」の記入必須

新規番号取得 NTT< 加入電話 加入電話・ライト INS64 INSネット・ライト ひかり電話

番号ホ-ビリティ 他社< (事業者名) _____ (サービス名)

つうけん光電話S／オブ得／オフィスS／オフィスプロ利用中(付加サービスの追加)

電話番号 _____ 【番号ホ-ビリティ申込時】左記電話番号の契約者名義

NTT「電話加入権」の扱い	発信者番号通知	転送電話	迷惑電話	国際接続
<input type="checkbox"/> 利用休止 <input type="checkbox"/> 契約解除	<input type="checkbox"/> 通知 <input type="checkbox"/> 非通知	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 利用しない ※利用する場合はチェック不要

(フリガナ) _____

掲載名 _____

電話帳掲載

無 有 (法人 個人)

掲載内容

変更無 普通

重複 略案

電話番号種別 ※番号ホ-ビリティ申込時は、「電話番号」及び「契約者名義」の記入必須

新規番号取得 NTT< 加入電話 加入電話・ライト INS64 INSネット・ライト ひかり電話

番号ホ-ビリティ 他社< (事業者名) _____ (サービス名)

つうけん光電話S／オブ得／オフィスS／オフィスプロ利用中(付加サービスの追加)

電話番号 _____ 【番号ホ-ビリティ申込時】左記電話番号の契約者名義

NTT「電話加入権」の扱い	発信者番号通知	転送電話	迷惑電話	国際接続
<input type="checkbox"/> 利用休止 <input type="checkbox"/> 契約解除	<input type="checkbox"/> 通知 <input type="checkbox"/> 非通知	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 利用しない ※利用する場合はチェック不要

(フリガナ) _____

掲載名 _____

電話帳掲載

無 有 (法人 個人)

掲載内容

変更無 普通

重複 略案

電話番号種別 ※番号ホ-ビリティ申込時は、「電話番号」及び「契約者名義」の記入必須

新規番号取得 NTT< 加入電話 加入電話・ライト INS64 INSネット・ライト ひかり電話

番号ホ-ビリティ 他社< (事業者名) _____ (サービス名)

つうけん光電話S／オブ得／オフィスS／オフィスプロ利用中(付加サービスの追加)

電話番号 _____ 【番号ホ-ビリティ申込時】左記電話番号の契約者名義

NTT「電話加入権」の扱い	発信者番号通知	転送電話	迷惑電話	国際接続
<input type="checkbox"/> 利用休止 <input type="checkbox"/> 契約解除	<input type="checkbox"/> 通知 <input type="checkbox"/> 非通知	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	<input type="checkbox"/> 利用しない ※利用する場合はチェック不要

(フリガナ) _____

掲載名 _____

電話帳掲載

無 有 (法人 個人)

掲載内容

変更無 普通

重複 略案