

申込日 平成 年 月 日

紹介者名	
取次店名	

太枠内は記入不要です。

登録番号	
登録日	年 月 日

②NTT フレッツ光申込書

- ◎ 北関西ジャパンネット経由でNTT西日本にフレッツ光をお申込みになる場合、必要事項をご記入ください。
- ◎ この申込書でフレッツ光を申込みされた方は、改めてNTT西日本に申込みをされる必要はありません。
- ◎ この申込書でフレッツ光を申込みされてから1週間以上、NTT西日本から連絡がない場合は、北関西ジャパンネットまでお問合せ下さい。

お名前	フリガナ	お申込者	<input type="checkbox"/> 本人(名義人) <input type="checkbox"/> 家族
ご住所			
電話番号	() —	日中ご連絡先電話番号	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> 携帯・PHS () —
ご担当者		所属部署	

フレッツ光申込区分	<input type="checkbox"/> フレッツ光ネクストファミリータイプ <input type="checkbox"/> フレッツ光ネクストファミリー・ハイスピードタイプ <input type="checkbox"/> フレッツ光ネクストファミリー・スーパーハイスピードタイプ 集 <input type="checkbox"/> フレッツ光ネクストマンションタイプ <input type="checkbox"/> フレッツ光ネクストマンション・ハイスピードタイプ <input type="checkbox"/> フレッツ光ネクストマンション・スーパーハイスピードタイプ 集
設置希望場所のご住所 (上記のご住所と同じ場合は不要)	

コンサルティング希望日	平成 年 月 日	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後
-------------	----------	---

コンサルティングに関する注意事項

入力漏れがある場合はご指定の日にコンサルティングができない事があります。
 「コンサルティング希望日」とは、NTTからお客様に対しサービスの説明を電話でさせて頂く日となりますので、お申込み日の翌々日以降のNTT営業日(土・日・祝日を除く)でご指定下さい。ご連絡する日付・時間は土曜・日曜・祝日を除く午前9時から午後5時までとし、時間の指定はできませんのでご了承下さい。

フレッツ光の開通にあわせてnkansai BB オプト 各種接続サービスの登録・変更を行いますので、NTTコンサルティングにより、フレッツ光の開通日が確定いたしましたら、北関西ジャパンネットまでお知らせ願います。
 電話番号：0796-29-2255 電子メール：info@mx.a.nkansai.ne.jp

これより下は北関西情報通信(株)が記入する項目ですので、お客様・サービス取次店様は記入しないで下さい。

北関西情報通信(株)記入欄 1

NTT申込日	平成 年 月 日	コンサルティング日	平成 年 月 日
フレッツ開通予定日	平成 年 月 日		

北関西情報通信(株)記入欄 2

NTTフレッツ申込受付	<input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可	ユーザー連絡日	平成 年 月 日
不可理由			
加入権	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	休止番号	
		旧電話番号	
フレッツ開通日	平成 年 月 日	管理番号	
登録日	平成 年 月 日		
メモ			

