

ご記入日	年	月	日
------	---	---	---



## CITYFUJISAWA 新規入会申込書 1/2

株式会社イージェーワークスの「CITYFUJISAWA 規約」及び「個人情報のお取り扱いについて」に同意の上、下記の通り申し込みます。

弊社サービスは、CITYFUJISAWA 規約に基づいて提供しております。CITYFUJISAWA 規約の詳細は <http://isp.cityfujisawa.ne.jp/kiyaku.html> をご確認ください。

### ■ 申込書内全ての項目にご記入をお願いします。

ご契約者情報		ご契約者様の情報をご記入ください。	
会員番号		生年月日	西暦 年 月 日
ご契約者名	フリガナ	ご担当者名 (法人・団体の方のみご記入下さい)	フリガナ
	印		
ご登録住所	フリガナ		
	〒	ビル・マンション名	
ご登録電話番号	( ) -	日中連絡先	( ) -

ご利用料金のお支払方法		ご希望のお支払方法欄内の口をチェック、必要事項をご記入いただき、【ご注意事項】をご確認ください。	
お支払方法	<input type="checkbox"/> クレジットカード支払いを希望	※別途『クレジットカード申込書』をご記入ください。	
	<input type="checkbox"/> 口座振替	ご契約者様の金融機関口座から、自動引き落としでお支払いいただく方法です。	
	<input type="checkbox"/> 銀行振込	ご登録住所あてにお送りする請求書に基づき、弊社指定の銀行口座にお振込みいただく方法です。	
【ご注意事項】			
<p>&lt;口座振替をご希望のお客様&gt;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 口座名義は、ご契約者様本人名義のものに限ります。</li> <li>・ 別途「口座振替依頼書」をご記入いただき、ご提出ください。手続き完了までは、弊社指定の請求書に基づき、お支払いをお願いいたします。</li> <li>・ 引き落とし日は、毎月 27 日(休日の場合は翌営業日)となります。</li> </ul> <p>&lt;銀行振込をご希望のお客様&gt;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 法人のお客様のみ、ご選択いただけます。</li> </ul> <p>&lt;クレジットカード支払いへの変更やご登録済みのクレジットカード情報の変更をご希望のお客様&gt;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ 別途「クレジットカード支払(登録・変更)申込書」にてお手続きください。</li> </ul>			

ご希望のメールアドレス		ご希望の基本メールアドレスを第 3 希望までご記入ください。	
弊社から重要なお知らせ等を送信しますので必ずご記入ください。(ご記入のない場合は、ランダム文字列での発行となります)			
※ 3 文字以上 16 字以内、英小文字数字 ( a-z 、 0-9 ) 、 記号 ( ハイフン [ - ] 、 アンダーバー [ _ ] 、 ドット [ . ] ) でご記入ください。			
※ 先頭文字は英小文字でご記入ください。			
※ 記号を連続して使用することはできません。また、記号をアットマーク [ @ ] の直前に使用することはできません。			
基本メールアドレス	第 1 希望		16
	第 2 希望		16
	第 3 希望		16
ドメイン (@マーク以降) は以下よりお選び下さい。			

好きなドメインをお選び下さい。 ※必須

<input type="checkbox"/> @cityfujisawa.ne.jp	<input type="checkbox"/> @cfnet.ne.jp	<input type="checkbox"/> @shonan.cityfujisawa.ne.jp	<input type="checkbox"/> @shonanfujisawa.com	<input type="checkbox"/> @shonanbayarea.com
--	---------------------------------------	---	--	---

申込書は 2 枚に分かれております。本書面は必ず「CITYFUJISAWA 新規入会申込書 2/2」と一緒にご提出ください。

申込書が2枚に分かれている為、必ず「ご契約者名」及び「ご連絡先」をご記入ください。

ご契約者名	
ご連絡先	( ) -

株式会社イージェーワークス  
CITYFUJISAWA カスタマーサポート



## CITYFUJISAWA 新規入会申込書 2/2

**ご希望の接続コース**      ご希望のサービス欄内の□へのチェック、必要事項をご記入ください。

<b>NTT フレッツ接続サービス (年払契約)</b>			
接続サービス	<input type="checkbox"/> フレッツ光ネクストファミリー	<input type="checkbox"/> フレッツ光ネクストマンション	<input type="checkbox"/> フレッツ ISDN
回線の開通手配	<input type="checkbox"/> 開通済み <input type="checkbox"/> NTT 東日本(NTT 西日本)へ申し込み済み (工事予定日をご記入ください)		
	工事予定日	年      月      日	
<b>湘南ADSLneo接続サービス (月払契約)</b>			
接続サービス	<input type="checkbox"/> 湘南ADSLneo12M <input type="checkbox"/> 湘南ADSLneo50M	<input type="checkbox"/> 無線 LAN オプションを希望する	
回線タイプ	<input type="checkbox"/> タイプ1	電話共用タイプ: 現在の電話回線で ADSL を使用される場合はこちら	
	<input type="checkbox"/> タイプ2	回線専用タイプ: ADSL 用に回線を新設される場合はこちら	
		工事区分	<input type="checkbox"/> ADSL モデム直前まで <input type="checkbox"/> MDF 荷札まで <input type="checkbox"/> MDF ジャンパまで <input type="checkbox"/> IDF 荷札まで
電話回線タイプ	<input type="checkbox"/> アナログ	<input type="checkbox"/> アナログライト	<input type="checkbox"/> INS64 <input type="checkbox"/> なし
<b>ダイヤルアップ接続サービス (年払契約)</b>			
接続サービス	<input type="checkbox"/> ダイヤルアップコース		

**回線設置場所情報**      回線を設置する場所の情報をご記入ください。

設置場所住所	<input type="checkbox"/> ご契約住所と同じ	<input type="checkbox"/> その他の住所 (以下をご記入ください)	
設置場所電話番号	( ) -	回線名義人	フリガナ
設置場所住所	フリガナ 〒	ビル・マンション名	

記入内容に不備があった場合、お手続きに時間がかかる場合や、ご返送させていただくことがございます。予めご了承ください。  
なお、本状をお送りいただきまして、2週間以内に弊社より何のご連絡もなき場合、お手数ではございますが、下記お問い合わせ窓口までご連絡ください。

郵 送 先 〒222-0033 横浜市港北区新横浜 3-1-9 13F  
株式会社イージェーワークス  
CITYFUJISAWA カスタマーサポート 行

お電話でのお問い合わせ  
フリーダイヤル 0120-611-398 10:00~19:00 (土日祝休)  
携帯電話・PHS からご利用いただけます

代理店コード	申込コード	受付	処理	検査
--------	-------	----	----	----