

ご記入年月日	年 月 日
--------	-------

株式会社イージェーワークス
CITYFUJISAWA カスタマーサポート



CITYFUJISAWA コース変更申込書

株式会社イージェーワークスの定める「CITYFUJISAWA 会員規約」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 会員規約に基づいて提供しております。
CITYFUJISAWA 会員規約の詳細は <http://isp.cityfujisawa.ne.jp/kiyaku/kiyaku.pdf> をご確認ください。

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			
ご契約者氏名	フリガナ 印	ご担当者名 (法人の場合)	フリガナ
ご登録住所	フリガナ 〒	ビル・マンション名	
ご登録電話番号	() -	日中連絡先番号	() -

回線設置場所情報 フレッツ回線及び、ADSL を設置する場所の情報をご記入ください。			
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	

ご希望の接続コース ご希望のサービス欄内の口へのチェック、必要事項をご記入ください。			
フレッツ接続サービス (年払契約)			
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 ※ 最短日程にてご用意いたします。 <input type="checkbox"/> NTT 東日本 (NTT 西日本) へ申し込み済み ※ 工事予定日欄をご記入ください。		
工事予定日	年 月 日		
ご利用開始希望日	年 月 日		
ADSL 接続サービス (月払契約)			
接続サービス	<input type="checkbox"/> 湘南 ADSL neo12M <input type="checkbox"/> 無線 LAN オプションを希望する <input type="checkbox"/> 湘南 ADSL neo50M		
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	
	現在の回線タイプ	<input type="checkbox"/> アナログ <input type="checkbox"/> アナログライト <input type="checkbox"/> INS64 <input type="checkbox"/> INS64 ライト <input type="checkbox"/> なし	
	<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	
その他接続サービス (年払契約)			
接続サービス	<input type="checkbox"/> ダイヤルアップコース		

本状をお送りいただきまして、2 週間以内に弊社から何の連絡もない場合には、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 Free Dial 0120-611-398 10:00~19:00 (土日祝日休) 通話料無料 携帯電話・PHS からでもご利用できます
--	--

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