

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。
「CITYFUJISAWA 会員規約」、及び各サービスの「利用規約等」は、Web ページ(<https://isp.cityfujisawa.ne.jp/kiyaku/index.html>)にてご確認ください。

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	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		
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		

本書式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	お問い合わせ先 Free Dial 0120-611-398 10:00~19:00 (土日祝日休) 通話料無料 携帯電話からもご利用になれます
--	---

代理店コード

受付	処理	検査
----	----	----