

記入年月日	年 月 日
-------	-------

株式会社イージーワークス  
CITYFUJISAWA カスタマーサポート



## CITYFUJISAWA 新規入会申込書

株式会社イージ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。

<b>ご契約者情報</b>		ご契約者様の情報をご記入ください。	
生年月日 (西暦)	年 月 日	性別	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性
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	( ) —	携帯電話番号	( ) —

<b>回線設置場所情報</b>		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	

<b>ご利用料金のお支払い方法</b>		ご希望の支払い方法欄内の口へのチェックを入れてください。	
お支払い方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込を希望	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。	
	<input type="checkbox"/> 口座振替を希望	ご契約者様の金融機関口座から、自動引き落としとしてお支払いいただく方法です。	
	<input type="checkbox"/> クレジットカード支払いを希望	※ 別途『クレジットカード支払申込書』をご記入ください。	

**【ご注意事項】**

<口座振替をご希望のお客様>

- ・ 口座名義は、ご契約者様本人名義のものに限ります。
- ・ 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。
- ・ 弊社での受付が 20 日までに完了した場合は翌月から、21 日から月末までに完了した場合は翌々月から変更が適用となります。
- ・ 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。
- ・ 口座振替の場合は、別途、口座振替手数料 100 円(税抜)/回または 145 円(税抜)/回がかかります。

<銀行振込をご希望のお客様>

- ・ 法人のお客様のみ、ご選択いただけます。

申込書が複数枚に分かれている為、「ご契約者名」および「ご連絡先」をご記入ください。

ご契約者名	
ご連絡先	( ) —

株式会社イージーワークス  
CITYFUJISAWA カスタマーサポート



## CITYFUJISAWA 新規入会申込書

### 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希望まで記入し、ご希望の@以降ドメイン名を選択してください。

弊社からメンテナンスのお知らせ等を送信しますので必ずご記入ください。

- ・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。

メールアカウント	第1希望		3												16	@ドメイン名
	第2希望		3												16	@ドメイン名
	第3希望		3												16	@ドメイン名
ドメイン名	<input type="checkbox"/> @cfnet.ne.jp <input type="checkbox"/> @cityfujisawa.ne.jp <input type="checkbox"/> @shonan.cityfujisawa.ne.jp <input type="checkbox"/> @shonanfujisawa.com <input type="checkbox"/> @shonanbayarea.com															

### 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

申込書が複数枚に分かれている為、「ご契約者名」および「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



## クレジットカード支払申込書

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。

**【ご注意事項】 必ず以下のご注意事項をご確認いただき、本申込書をご郵送ください。**

1. クレジットカード支払いのお申込み手続きは、お客さまのクレジットカード情報およびお取引情報保護の観点から FAX・メール・お電話では承っておりません。必ず本申込書をご郵送いただきますようお願いいたします。
2. ご記入内容に不足があった場合やクレジットカードの有効性確認ができなかった場合、弊社にて本申込書を破棄させていただくことがございますので、予めご了承ください。

**上記に同意の上、クレジットカード支払いを申し込みます。**

### 新たに使用されるお支払情報

ご希望の口にチェックを入れ、必要事項をご記入ください。

お手続き内容	<input type="checkbox"/> クレジットカード支払いを希望													
カード会社	<input type="checkbox"/> VISA		<input type="checkbox"/> Master Card			<input type="checkbox"/> JCB			<input type="checkbox"/> Diners Club			<input type="checkbox"/> American Express		
カード番号 (左詰めでご記入ください)														
有効期限 (月/年)			月	2	0			年	カード名義 (FIRST, LAST)	※例: TARO YAMADA				

### 【ご注意事項】

- ・ご契約者本人様名義のクレジットカードに限ります。
- ・海外発行のクレジットカードはご利用いただけません。
- ・カード番号が 16 桁未満 (Diners Club や American Express をご選択) のお客様は左詰めでご記入ください。

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