

Qit 光インターネット新規申込書

わたしは、「Qit光 会員規約」を承諾の上で、以下のとおり申し込みます。

①お申込者(現住所)	
お申込日	20 年 月 日
お名前	フリガナ 印
ご住所	〒フリガナ 都道府県 市区町村
マンション/アパート名 (必ずご記入下さい)	
棟番号/部屋番号	号室
ご自宅お電話番号	
携帯電話番号	
日中のご連絡先	
FAX番号	
連絡先MAIL(※)	
生年月日(西暦)	年 月 日 性別 <input type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女
職業	<input type="radio"/> 会社員 <input type="radio"/> 自営業 <input type="radio"/> 学生 <input type="radio"/> 主婦 <input type="radio"/> その他 ()

※開通以外の各種ご案内は基本的にメールとなります。携帯電話のアドレスでも可です。
 ※未成年者のお申し込みの場合は親権者の同意が必要です。
 ※お申込者が未成年でクレジットカードをお持ちになれない場合、親権者のクレジットカードでも受付いたします。「④お支払い方法」にクレジットカード情報をご記入下さい。

④お支払い方法	
お支払いカードの保有者※1	<input type="checkbox"/> お申込者本人 <input type="checkbox"/> 親権者
有効期限	月 / 20 年迄
ご利用カードの種類	<input type="checkbox"/> JCB <input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> マスターカード <input type="checkbox"/> AMEX
クレジットカード番号	
カード名義(ローマ字)	名) 姓) ※カード有効期限のカード券面表記は「月/年」となっております。 ※AMEXをご利用のお客様は左詰でご記入下さい。 ※ご記入がない場合は、納付書でのお支払となります。納付書は、設置先のご住所にお送りいたします。

②設置先(ご移転先等)	
①のお申込者ご住所と同じ	〒フリガナ 都道府県 市区町村
	マンション/アパート名 (必ずご記入下さい)
	棟番号/部屋番号
	号室
ご移転予定日	20 年 月 日
お住まいの状況	<input type="radio"/> 集合分譲住宅 <input type="radio"/> 集合賃貸住宅
③親権者情報	
お名前	フリガナ 印
ご住所	〒フリガナ 都道府県 市区町村
お電話番号	

Qit 光 マンションVDSLタイプ をお申し込みの方は必ず⑤をご記入下さい。

⑤電話回線情報	
ご利用中のサービス	<input type="radio"/> ADSL <input type="radio"/> PNL・VDSL <input type="radio"/> その他 <input type="radio"/> 利用していない
回線の種類	<input type="radio"/> アナログ <input type="radio"/> ISDN <input type="radio"/> NTT未加入
本サービスにご利用する回線の電話番号	() -
事前調査	<input type="radio"/> NTT固定電話を契約していない <input type="radio"/> NTT固定電話を契約している

※NTT未加入の場合は、事前調査を実施する場合がございます。
 ※事前調査を行った場合は、別途工事費がかかります。

お申込サービス	月額料金(税込)
<input type="checkbox"/> Qit 光 マンションVDSLタイプ	2,980円
<input type="checkbox"/> Qit 光 マンションLANタイプ	3,980円

※お住まいのエリアや建物の状況により、お申し込んだサービスがご提供出来ない場合がございます。ご提供可能なサービスに関しては、下記へお問合せ下さい。
 ■UCOMインターネットマンションカスタマーセンター
 TEL:0120-966-391(10:00 - 19:00 土日祝日を除く)

ご案内事項
 ※オプションサービスはお申込み後、会員サイトよりお申しいただけます。
 ※各種オプションサービスは別途料金が発生致します。(各料金は会員規約をご覧ください)
 ※固定グローバルIPは、新規受付を停止しております。

注意事項
 ※開通工事のご案内後サービスご利用開始までにお申し込みの解除をされま
 と、キャンセル料6,300円お支払いいただきます。また工事当日のキャンセルはキャン
 セル料および実費をお支払いいただきますのでご注意ください。
 ※裏面の注意事項もお読みください。

■記入例

お申込日	20 10 年 X 月 X 日
お名前	フリガナ OOOO タロウ 印 OO 太郎
ご住所	〒フリガナ OOOOOO OO 町 XX 丁目 OO 番 XX 号
マンション/アパート名	OOOO マンション
棟番号/部屋番号	XXX 号室
ご自宅お電話番号	03-XXXX-XXXX
携帯電話番号	090-XXXX-XXXX
日中のご連絡先	03-XXXX-XXXX
FAX番号	03-XXXX-XXXX
連絡先MAIL(※)	OOOO@OO.jp
生年月日(西暦)	19XX年 XX月 XX日 性別 <input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女
職業	<input checked="" type="radio"/> 会社員 <input type="radio"/> 自営業 <input type="radio"/> 学生 <input type="radio"/> 主婦 <input type="radio"/> その他 ()
お支払い方法	<input checked="" type="checkbox"/> お申込者本人 <input type="checkbox"/> 親権者
有効期限	X / 月 / 20 年迄
ご利用カードの種類	<input checked="" type="checkbox"/> JCB <input checked="" type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> マスターカード <input type="checkbox"/> AMEX
クレジットカード番号	0000 0000 0000 0000
カード名義(ローマ字)	名) TARO 姓) OOOO

②設置先(ご移転先等)	
〒フリガナ 都道府県 市区町村	
マンション/アパート名 (必ずご記入下さい)	
棟番号/部屋番号	
号室	
ご移転予定日	20 年 月 日
お住まいの状況	<input type="radio"/> 集合分譲住宅 <input checked="" type="radio"/> 集合賃貸住宅
③親権者情報	
お名前	フリガナ 印
ご住所	〒フリガナ 都道府県 市区町村
お電話番号	
お申込サービス	
<input checked="" type="checkbox"/> Qit 光 マンションVDSLタイプ	月額料金(税込) 2,980円
<input type="checkbox"/> Qit 光 マンションLANタイプ	3,980円
※お住まいのエリアや建物の状況により、お申し込んだサービスがご提供出来ない場合がございます。ご提供可能なサービスに関しては、下記へお問合せ下さい。 ■UCOMインターネットマンションカスタマーセンター TEL:0120-966-391(10:00 - 19:00 土日祝日を除く)	
ご案内事項	
※オプションサービスはお申込み後、会員サイトよりお申しいただけます。 ※各種オプションサービスは別途料金が発生致します。(各料金は会員規約をご覧ください) ※固定グローバルIPは、新規受付を停止しております。	
注意事項	
※開通工事のご案内後サービスご利用開始までにお申し込みの解除をされま と、キャンセル料6,300円お支払いいただきます。また工事当日のキャンセルはキャン セル料および実費をお支払いいただきますのでご注意ください。 ※裏面の注意事項もお読みください。	

■UCOM記入欄

顧客番号	9 5 0 0 0 0 棟種	V100 E
キャンペーンCD	建物ID	0 0 0 0
代理店	代理店コード	

UCOM使用欄	
営業担当者名	受領日 /