

リードコナン光 新規申込書

FAX 方向

No.1

この度は、ご注文ありがとうございます。

本票は、機械で読み取りいたしますので、注意事項に沿って、丁寧に記入いただきますようお願いいたします。

お申込み日	西暦 年 月 日																																																										
お申込者名	フリガナ					フリガナ					●お申込者と電話契約者のご関係 <input type="checkbox"/> 契約者本人 <input type="checkbox"/> ご家族 <input type="checkbox"/> その他 ※お申込者は電話契約者ご本人もしくはご家族の方でご了承が得られている場合に限ります。																																																
	姓					名																																																					
ご契約者名	フリガナ					フリガナ																																																					
	姓					名																																																					
設置場所 ご利用住所	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>																																																										
	都道府県						区市群																																																				
ご契約者 生年月日	ビル・マンション名																																																										
	階号室																																																										
連絡先電話番号 (第一希望)	<input type="text"/>					<input type="checkbox"/> ご自宅 <input type="checkbox"/> お勤め先 <input type="checkbox"/> 携帯電話		平日の昼間にご連絡のできる 携帯電話・勤務先を左詰めに てご記入願います。																																																			
連絡先電話番号 (第二希望)	<input type="text"/>					<input type="checkbox"/> ご自宅 <input type="checkbox"/> お勤め先 <input type="checkbox"/> 携帯電話																																																					
メールアドレス	@																																																										
携帯電話 メールアドレス	@																																																										
工事 希望条件	<input type="radio"/> 平日	<input type="radio"/> 土日 祝日	<input type="radio"/> 最短	<input type="radio"/> その他	工事 希望時間			<input type="radio"/> AM	<input type="radio"/> PM																																																		
	<input type="radio"/> 新規 ※フレッツ光以外の光回線をご利用の方含む																																																										
ご利用 回線タイプ	<input type="radio"/> 戸建 持家	<input type="radio"/> 戸建 賃貸	<input type="radio"/> 集合住宅 持家	<input type="radio"/> 集合住宅 賃貸																																																							
ひかり電話	<input type="radio"/> 新規	<input type="radio"/> 転用	<input type="radio"/> 不要																																																								
支払方法	<input type="radio"/> 口座振替	<input type="radio"/> クレジットカード	<input type="radio"/> 請求書の発行を希望する ※発行手数料 150 円 (税込) が請求されます。																																																								
記事欄	<table border="1"> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </table>																																																										

FAX : 019-613-3346

私はリードコナン光会員規約および個人情報の取り扱いに同意のうえ、リードコナン光を申し込みます。

署名

弊社記入欄

受付担当者		事業者受付番号	<input type="text"/>
入力担当者		CAF 番号	<input type="text"/>
入力日付		工事日	
特記事項			

リードコナン光 申込内容確認書

ご希望光回線種別

リードコナン光	
戸建てプラン	マンション (集合住宅) プラン
<input type="checkbox"/> リードコナン光ギガWi-Fi+ <input type="checkbox"/> リードコナン光ギガ <input type="checkbox"/> リードコナン光	<input type="checkbox"/> リードコナン光マンションギガWi-Fi+ <input type="checkbox"/> リードコナン光マンションギガ <input type="checkbox"/> リードコナン光マンション

プロバイダ申込

<input type="checkbox"/> リードコナン光プロバイダ同時申込み希望 <input type="checkbox"/> お客様手配済み	<input type="checkbox"/> メールアドレス発行を希望する <input type="checkbox"/> メールアドレス発行を希望しない
--	---

希望メールアドレス

第一希望		@ lk-hikari.com
第二希望		@ lk-hikari.com
第三希望		@ lk-hikari.com

ご希望オプションサービス

<input type="checkbox"/> リードコナンひかり電話 <input type="checkbox"/> リードコナンひかり電話A (エース) <input type="checkbox"/> 発信者番号通知サービス <small>※ひかり電話A (エース) に含まれます。</small> <input type="checkbox"/> 番号通知リクエストサービス <small>※ひかり電話A (エース) に含まれます。</small> <input type="checkbox"/> 着信転送サービス <small>※ひかり電話A (エース) に含まれます。</small> <input type="checkbox"/> 通話中着信サービス <small>※ひかり電話A (エース) に含まれます。</small> <input type="checkbox"/> 迷惑電話拒否サービス <small>※ひかり電話A (エース) に含まれます。</small>	<input type="checkbox"/> 着信お知らせメール <small>※ひかり電話A (エース) に含まれます。</small> <input type="checkbox"/> FAXお知らせメール <input type="checkbox"/> マイナンバー追加番号 <input type="checkbox"/> ダブルチャネル複数チャネル <input type="checkbox"/> ホームゲートウェイ <input type="checkbox"/> 無線LANカード (子機) <input type="checkbox"/> リードコナンリモートサポートサービス
---	---

追加設定サービス

<input type="checkbox"/> インターネット接続・メール送受信設定 <input type="checkbox"/> 追加接続設定 (台) <input type="checkbox"/> 無線LAN接続設定 <input type="checkbox"/> 追加無線接続設定 (台) <input type="checkbox"/> プリンタ設定 <input type="checkbox"/> ゲーム機接続設定 <input type="checkbox"/> PS4 <input type="checkbox"/> PS3 <input type="checkbox"/> PS Vita <input type="checkbox"/> PSP <input type="checkbox"/> Switch <input type="checkbox"/> WiiU <input type="checkbox"/> Wii <input type="checkbox"/> ニンテンドー 3DS <input type="checkbox"/> ニンテンドー DS <input type="checkbox"/> Xbox One	<input type="checkbox"/> ネットワーク共有設定 <input type="checkbox"/> データ移行 <input type="checkbox"/> OSアップデート <input type="checkbox"/> ドライバ類アップデート <input type="checkbox"/> その他周辺機器設定 <input type="checkbox"/> ウィルス対策ソフトインストール <input type="checkbox"/> 操作説明
--	---