

FITWeb ヒカリ申込書

北電情報システムサービス株式会社御中

FITWeb ヒカリ契約約款を承諾の上、下記の通り申し込みます。

※本書が弊社に到着後、お電話でご説明・お客様ご承諾後、申し込み完了となります。

| | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 法人 | |
| FITWeb の加入状況 | <input type="checkbox"/> 新規の方 |
| | <input type="checkbox"/> FITWeb 会員の方 (回線接続 ID : _____) |
| 申込日 | _____年 _____月 _____日 |
| フリカナ | _____ |
| お申込者 (会社名) | 個人 性別 男 ・ 女 生年月日 昭・平 年 月 日 |
| | 法人 業 種 |
| | ご担当者 |
| ご住所 | 〒(_____) TEL (_____) — |
| | FAX (_____) — |
| 日中連絡先電話番号(携帯可) (_____) — | |
| 連絡希望日時 (平日 9:00-17:00) _____年 _____月 _____日 (_____ 時頃) | |
| ご利用中の回線 | <input type="checkbox"/> フレッツ光初速集 <input type="checkbox"/> フレッツ光初速 <input type="checkbox"/> ADSL <input type="checkbox"/> ISDN <input type="checkbox"/> 利用無し <input type="checkbox"/> その他 (_____) ※ADSL・ISDN を利用場合一回線 ID (_____) |
| 電話回線の 契約者名(カナ) | _____ |
| FITWeb ヒカリ 設置場所 | <input type="checkbox"/> お申込者と同じ <input type="checkbox"/> お申込者と異なる(下記ご記入ください) |
| | 住 所 〒(_____) |

■新規の方のみ、ご記入ください。

| | | | |
|------------------|---|--|---|
| メール アカウント名 | 第1希望 | _____ | 英数小文字3～8文字でご記入ください。 但し、1文字目は英文字としてください。 特殊記号は“—”(ハイフン)のみ使えます。 |
| | 第2希望 | _____ | |
| | 第3希望 | _____ | |
| 支 払 方 法 | 個人 | カード種別 | JCB ・ VISA ・ Master |
| | | カード名義 (ローマ字) | _____ |
| | | 会員番号 | _____ |
| | | 有効期限 | _____年 / _____月 |
| 法人 | <input type="checkbox"/> 銀行振込 <input type="checkbox"/> 預金口座振替 (別紙口座振替依頼書が必要です。ご連絡ください。) | | |
| | 請求書送付先 (上記と異なる場合ご記入ください) | | |
| パソコン 環境 | OS | <input type="checkbox"/> Windows (_____) | <input type="checkbox"/> Windows Live メール (_____) <input type="checkbox"/> Microsoft Outlook (_____) <input type="checkbox"/> その他 (_____) |
| | | <input type="checkbox"/> Mac OS (_____) | |
| | | <input type="checkbox"/> その他 (_____) | |
| お勤め先 | (個人のみ) | | TEL (_____) — |

※裏面もご記入ください。

■申込書送付先

〒930-0004 富山市桜橋通り3-1 (富山電気ビル内)

北電情報システムサービス株式会社 FITWeb インフォメーションセンター へ

・個人契約の決済方法はクレジットカードのみとなり、お申込者名義のカードのみご利用いただけます。

・学生割引利用の方は学生証のコピー、障がい者割引利用の方は障害者手帳のコピーを同封ください (個人契約のみ)

お問い合わせ先 FITWeb インフォメーションセンター : 0120-7272-89 (携帯・PHSからは076-444-3794)

040202

■現在 NTT でご利用の「フレッツ光」を切り替える方はご記入下さい。

| | | | |
|-----------|---|---|-----------------------------|
| 転用承諾番号の取得 | ご利用の NTT にて、下記項目をご確認下さい。受付時間 9:00-17:00 (年末年始を除く) ・ NTT 西日本 0120-553-104 ・ NTT 東日本 0120-140-202 | | |
| | 項目 | 記入欄 | 備考 |
| | NTT 転用承諾番号 | W | 10 ケタの数字 |
| | NTT 転用承諾番号の取得日 | 年 月 日 | 有効期間は 15 日間 |
| | NTT 回線の契約者名(カナ) | | 氏名をカタカナで記載 |
| | タイプ | <input type="checkbox"/> ファミリー <input type="checkbox"/> マンション | 集合住宅の場合は、 マンションタイプの該当か確認 |
| 利用中の回線名 | | 例) フレッツ光ネクスト集 | |

■他の光コラボレーション事業者様から切り替える方はご記入下さい。

| | | | |
|--------------|-----------------------------------|---|-----------------------------|
| 事業者変更承諾番号の取得 | ご利用中の光コラボレーション事業者様にて、下記項目をご確認下さい。 | | |
| | 項目 | 記入欄 | 備考 |
| | 事業者変更承諾番号 | T | 10 ケタの数字 |
| | 事業者変更承諾番号の取得日 | 年 月 日 | 有効期間は 15 日間 |
| | 契約 ID | CAF | 10 ケタの数字 |
| | 光回線の契約者名(カナ) | | 氏名をカタカナで記載 |
| | タイプ | <input type="checkbox"/> ファミリー <input type="checkbox"/> マンション | 集合住宅の場合は、 マンションタイプの該当か確認 |
| 利用中の回線名 | | 現在ご利用中のサービス名 | |

■オプション(有料) ご希望の場合は、ご記入下さい。

1. FITWeb ヒカリ電話

| | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> FITWeb ヒカリ電話に申し込む | |
| 付加サービス | <input type="checkbox"/> 通話中着信サービス <input type="checkbox"/> 着信転送サービス <input type="checkbox"/> 発信者番号通知サービス <input type="checkbox"/> ナンバー・リクエスト <input type="checkbox"/> 迷惑電話拒否サービス <input type="checkbox"/> 着信お知らせメール <input type="checkbox"/> FITWeb ヒカリ電話プラス(上記の 6 つの付加サービス加入+528 円分の通話料セット) <input type="checkbox"/> その他 () |
| ひかり電話の利用確認 | <input type="checkbox"/> ひかり電話を利用している <input type="checkbox"/> ひかり電話を利用していない |
| 電話番号の継続利用 | <input type="checkbox"/> 利用中の電話番号を継続利用する 電話番号 () - <input type="checkbox"/> ご利用中の電話番号を継続利用しない |

2. ホームゲートウェイ【月額 220 円】 : 申し込む 申し込まない (ヒカリ電話利用の場合は無料)
無線 LAN カード【月額 110 円】 : 申し込む 申し込まない

3. 追加メールアカウント【1 アカウントにつき月額 275 円】

※最大数：個人 5 アカウント、法人 10 アカウント (3 個以上ご希望の場合はご連絡ください)

4. ウィルスメールチェックサービス

【1 アカウントにつき月額 220 円】

| | | |
|---|--------|--------|
| メールアカウント追加希望数 () 個追加する ※第 3 希望までご記入ください。 | | |
| 第 1 希望 | 第 2 希望 | 第 3 希望 |
| 1 | | |
| 2 | | |
| 3 | | |

| |
|--------------|
| 利用希望メールアカウント |
| |
| |
| |

5. メールボックス拡張【5MB につき月額 220 円】

| | |
|--------------|---------------|
| 拡張希望メールアカウント | |
| 1 | 合計 () MB に拡張 |
| 2 | 合計 () MB に拡張 |
| 3 | 合計 () MB に拡張 |

6. キッズ安心アクセス

【パソコン 1 台につき (1 契約) 月額 165 円】
※インストールするパソコン 1 台につき 1 契約です。
使用許諾契約に同意が必要です。

() 契約申し込む

7. 固定 IP アドレス： 以下のオプションを 申し込む 申し込まない
固定アドレス 1 固定アドレス 8 固定アドレス 16 固定アドレス 32

■個人情報の取り扱いに関する次の記述に同意のうえお申し込みください。

ご記入頂いた情報は、本サービスの提供のために限り利用させていただきます。また、お預かりする個人情報は、弊社『個人情報保護方針』に基づき適切に管理いたします。弊社『個人情報保護方針』および『個人情報保護管理責任者』の氏名、職位、連絡先ならびに個人情報に関するお問い合わせ窓口は以下の掲示を参照ください。

https://www.hiss.co.jp/privacy_policy …… 『個人情報保護方針』

<https://www.hiss.co.jp/privacy> …… 『個人情報保護管理責任者』情報ならびにお問い合わせ窓口等

