

FITWeb 固定 IP インターネット接続サービス申込書

(別途「IPv4 アドレス割当/返却申請書」もご記入下さい)

北電情報システムサービス株式会社 御中

固定IPインターネット接続サービス契約約款を承諾の上、下記の通り申込みます。

申込日	年 月 日	利用開始希望日	年 月 日	
フリガナ	印		業種	
会社名				
ご住所	〒 ()	TEL	() -	
		FAX	() -	
フリガナ	印		部署名	
ご担当				
	E-Mail			役職名
フリガナ	印		部署名	
技術担当者				
	E-Mail			役職名
メニュー	回線	IP アドレス個数		タイプ
	<input type="checkbox"/> 光ネクスト準	<input type="checkbox"/> 1 個 <input type="checkbox"/> 8 個 <input type="checkbox"/> 16 個 <input type="checkbox"/> 32 個		<input type="checkbox"/> ファミリー <input type="checkbox"/> マンション
	<input type="checkbox"/> 光ネクスト	<input type="checkbox"/> 1 個 <input type="checkbox"/> 8 個 <input type="checkbox"/> 16 個 <input type="checkbox"/> 32 個		
	<input type="checkbox"/> 光ライト	<input type="checkbox"/> 1 個		
	<input type="checkbox"/> ADSL	<input type="checkbox"/> 1 個 <input type="checkbox"/> 8 個 <input type="checkbox"/> 16 個		
<input type="checkbox"/> ISDN	<input type="checkbox"/> 1 個			
利用場所	<input type="checkbox"/> 富山県 <input type="checkbox"/> 石川県 <input type="checkbox"/> 福井県 〒 (-)		TEL	() -
			FAX	() -
ドメイン管理 (1 個を除く)	<input type="checkbox"/> 取得済 (ドメイン名:) 上記ドメイン名の管理を <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない <input type="checkbox"/> 新規取得代行希望 (別紙「ドメイン名割当申請書」にご記入下さい)			
料金支払方法	1. 金融機関振込 2. 預金口座振替 (預金口座振替依頼書にご記入下さい)			
請求書 送付先	ご住所	〒 ()		受付日
	会社名			
	宛 名			

■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

