

平成 18 年 11 月 1 日

t i a r a インターネットサービス 新規契約申込書

株式会社 オスポック 御中

住 所 〒 948-0000 十日町市本町 XX 丁目

会社名(法人のみ記入) ○ ○ ○ ○ 株式会社

所 属(法人のみ記入) ○ ○ 部 ○ ○ 課

氏 名 十日町 太郎 (印)

電 話 番 号 0257-57-XXXX

貴社「t i a r a インターネットサービス契約約款」及び「個人情報の取り扱いについて」を承認のうえ、同サービスの利用を下記のとおり申し込みます。

記

1. 接続の形態および回線数等 (希望される回線数等を記入して下さい。)

基本 接 続	
<input type="checkbox"/>	ダイヤルアップ IP 接続
<input type="checkbox"/>	フレッツ ISDN 接続
<input checked="" type="checkbox"/>	フレッツ ADSL 接続
<input type="checkbox"/>	Bフレッツ (ハイパーファミリータイプ)
<input type="checkbox"/>	Bフレッツ (マンションタイプ)
<input type="checkbox"/>	Bフレッツ (ベーシックタイプ)
<input type="checkbox"/>	Bフレッツ (ビジネスタイプ)
追 加 接 続(※)	
<input checked="" type="checkbox"/>	ダイヤルアップ IP 接続
<input type="checkbox"/>	フレッツ ISDN 接続

追加接続は「フレッツ ADSL+ダイヤルアップ IP 接続」や「B フレッツ(ファミリー)+フレッツISDN」などの複数接続セットをご希望の場合にご記入ください。
左の例の場合は「フレッツ ADSL+ダイヤルアップ IP 接続」となります。

※ I 契約でフレッツ ADSL 接続とダイヤルアップ接続を両方使いたい場合は基本接続のフレッツ ADSL と追加接続のダイヤルアップ IP 接続の両方にチェックを入れてください。

2. 支払方法 クレジットカード(個人のみ選択) 口座振替(法人のみ選択)
 銀行振込(法人のみ選択)

3. 請求書送付先 〒 XXX-XXXX XXXXXXXXXXXXXXX
(法人で請求書の送付先が、上記住所と異なる場合のみ記入願います)

契約番号 _____ 号

平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

t i a r a インターネットサービス 新規契約承り書

様

株式会社 オスポック
〒949-8556 十日町市珠川
Tel 0257(50)2020 (代表)

このたびは、当社の「t i a r a インターネットサービス」ご利用の申し込みをいただきまして、誠にありがとうございます。

さて、平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日付申込書による「t i a r a インターネットサービス」ご利用の申し込みにつきましては、下記の通りその申し込みを承りましたのでご案内申し上げます。

記

1. ご利用内容 別紙「t i a r a インターネットサービスの新規利用内容」の通りです。
2. ご利用料金内容 別紙「t i a r a インターネットサービス内容のお知らせ 2. サービスの料金」の通りです。

t i a r a インターネットサービスの新規利用内容

1. ご契約区分	<input type="checkbox"/> 個人 <input checked="" type="checkbox"/> 法人		契約番号					
2. ご契約者氏名等	十日町 太郎							
3. コンピュータ設備の設置場所	フリガナ	トオカマチシ ホンチョウ						
	住所	〒 948-0000 十日町市本町 XX 丁目						
4. ご利用責任者	所属名(法人のみ記入)							
	フリガナ 氏名	トオカマチ タロウ 十日町 太郎	Tel	0257-57-XXXX				
5. ご連絡先	勤務先等	〇 〇 〇 〇 株式会社	Tel	0257-57-XXXX				
6. 希望メールアカウント <small>(メールアドレスは3文字以上8文字以内で記入してください。数字、英小文字および“-”が使用できます。ただし先頭は英文字に限ります。2個以上のメールアドレスが必要な場合は別紙2に記入してください。)</small>	メールプロトコル	<input checked="" type="checkbox"/> POP <input type="checkbox"/> APOP (パスワード暗号化)						
	第1希望	t	a	r	o			
	第2希望	t	a	r	o	-	t	
	第3希望	t	o	k	a	m	a	t
7. 利用開始希望日	平成 18 年 11 月 10 日 ※申し込み日より一週間に降の日付をお願いします							
8. コンテンツボックス 増設希望の有無 <small>(当初20MBを提供いたします。それを超えて増設を希望される場合「有り」となります)</small>	<input checked="" type="checkbox"/> 無し (20MB)							
	<input type="checkbox"/> 有り (<input type="checkbox"/> 10MB <input type="checkbox"/> 20MB <input type="checkbox"/> 30MB)							
9. ご利用のカード (個人契約者のみ記入)	種類/番号	<input type="checkbox"/> UC <input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> MASTER <input type="checkbox"/> JCB <input type="checkbox"/> NICOS						
	ご署名							
	有効期限	年 月						
	1) 私はt i a r aインターネットサービスの月額料金等を私が上記に指定するクレジットカードで、私が既にクレジットカード会社に差出済みの規約に基づいて支払います。 2) 私から解約の申し出をしない限り毎月自動継続の上前項と同様に支払います。 3) 私が指定したクレジットカードの会員資格を喪失した場合はもちろん、私の指定したクレジットカードの利用代金や年会費の支払状況によっては株式会社オスポックまたは私の指定したクレジットカードの発行会社の判断により一方的に本手続きを解約されても異議ありません。 ※. ご利用のカード契約者とt i a r aインターネットサービスの契約者は同一人であることとします。							
10. 別紙2の添付	<input type="checkbox"/> 無し <input checked="" type="checkbox"/> 有り ※. メールアカウントを2個以上必要な場合別紙2を添付してください。							
備考欄								

(別紙2) 希望メールアドレス

希望メールアドレス2 (メールアドレス名は3文字以上8文字以内で記入してください。数字、英小文字および“-”が使用できます。ただし先頭は英文字に限ります。)	メールプロトコル	<input checked="" type="checkbox"/> POP <input type="checkbox"/> APOP (パスワード暗号化)						
	第1希望	h	a	n	a	k	o	
	第2希望	h	a	n	a	k	o	-t
	第3希望	h	a	n	a			
希望メールアドレス3	メールプロトコル	<input type="checkbox"/> POP <input type="checkbox"/> APOP (パスワード暗号化)						
	第1希望							
	第2希望							
	第3希望							
希望メールアドレス4	メールプロトコル	<input type="checkbox"/> POP <input type="checkbox"/> APOP (パスワード暗号化)						
	第1希望							
	第2希望							
	第3希望							
希望メールアドレス5	メールプロトコル	<input type="checkbox"/> POP <input type="checkbox"/> APOP (パスワード暗号化)						
	第1希望							
	第2希望							
	第3希望							
希望メールアドレス6	メールプロトコル	<input type="checkbox"/> POP <input type="checkbox"/> APOP (パスワード暗号化)						
	第1希望							
	第2希望							
	第3希望							
希望メールアドレス7	メールプロトコル	<input type="checkbox"/> POP <input type="checkbox"/> APOP (パスワード暗号化)						
	第1希望							
	第2希望							
	第3希望							
備考欄								