

ファミ得パック機器追加申込書

お申込日 20 年 月 日

■ お客様記入欄

WiMAXサービスに登録されている情報をご記入ください。

ご契約者	フリガナ				印
	氏名				
	生年月日	□□□□年□□月□□日	ご連絡先 電話番号	□□□□□□□□□□	
現在の契約数	<input type="checkbox"/> 1契約 <input type="checkbox"/> 2契約以上		ファミ得パックを申し込む回線契約情報を記入ください (契約日、受付番号、WiMAX機器情報など)		

サービス契約の変更内容をご記入ください。

まとめプラン	<input type="checkbox"/> まとめプラン500 (ドングル・ルーター)	<input type="checkbox"/> まとめプラン1040 (WiMAX内蔵PC)	<input type="checkbox"/> まとめプラン1670 (WiMAX内蔵PC)	<input type="checkbox"/> 無し
--------	---	--	--	-----------------------------

まとめプランで製品をご購入の場合は以下にご記入ください。

契約プラン	<input type="checkbox"/> 料金プランを年間パスポートに変更	<input type="checkbox"/> 年間パスポート契約中(変更無し)
支払方法	<input type="checkbox"/> クレジットカード払いへ変更	<input type="checkbox"/> クレジットカード払い(変更無し)

カード名義	有効期限	カード番号(左詰めで記入)
	□□ / □□	□□□□ - □□□□ - □□□□ - □□□□

■ 店舗使用欄(既存契約情報)

本人確認	<input type="checkbox"/> 完了	<input type="checkbox"/> 契約無し
料金プラン	<input type="checkbox"/> BIC定額年間パスポート	<input type="checkbox"/> BIC定額 <input type="checkbox"/> BIC定額Wダブル
お支払方法	<input type="checkbox"/> クレジットカード	<input type="checkbox"/> 口座振替
まとめプラン	<input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 500 <input type="checkbox"/> 800 <input type="checkbox"/> 1040 <input type="checkbox"/> 1670	適用開始年月 □□ / □□

(追加デバイス情報)

	メーカー名	製品名	製造番号(BIC WiMAX SERVICE専用機器のみ)
デバイス情報			

店名		店舗責任者名	
代理店コード		担当者名	

■ CS記入欄

代理店コード入力	<input type="checkbox"/> 店舗コード入力確認	受付番号	B □□□□□□□□□□
----------	------------------------------------	------	--------------