

株式会社ラネット 行

「BIC WiMAX SERVICE 契約約款」の内容を承諾し以下のとおり申し込みます。
 「BIC WiMAX SERVICE オプションストア規約」及び「各オプションの販売規約」の内容を承諾し以下のとおり申し込みます。
 ・下記に記載している金額は税抜です。

2015.5.21版

BIC WiMAX SERVICE 機種変更申込書(別紙)

機種変更情報

契約者ID	C1
-------	----

料金プラン	BIC定額ギガ放題 auスマホ割(2年)(特約) →1を記入。 BIC定額ツープラス auスマホ割(2年)(特約) →2を記入。 BIC定額ツープラス auスマホ割(4年)(特約) →3を記入。
-------	---

ICCID (SIMカード番号・19桁)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

IMEI(数字15桁)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

料金プラン

--

料金契約番号

U																		
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

安心デバイス
+プラス

<input type="checkbox"/>	1. 希望する	2. 希望しない
--------------------------	---------	----------

ICCID (SIMカード番号・19桁)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

IMEI(数字15桁)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

料金プラン

--

料金契約番号

U																		
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

安心デバイス
+プラス

<input type="checkbox"/>	1. 希望する	2. 希望しない
--------------------------	---------	----------

ICCID (SIMカード番号・19桁)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

IMEI(数字15桁)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

料金プラン

--

料金契約番号

U																		
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

安心デバイス
+プラス

<input type="checkbox"/>	1. 希望する	2. 希望しない
--------------------------	---------	----------

ICCID (SIMカード番号・19桁)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

IMEI(数字15桁)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

料金プラン

--

料金契約番号

U																		
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

安心デバイス
+プラス

<input type="checkbox"/>	1. 希望する	2. 希望しない
--------------------------	---------	----------

ICCID (SIMカード番号・19桁)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

IMEI(数字15桁)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

料金プラン

--

料金契約番号

U																		
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

安心デバイス
+プラス

<input type="checkbox"/>	1. 希望する	2. 希望しない
--------------------------	---------	----------

店コード	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>											ご案内担当者/ご契約担当者	
店名		受付番号											