

BIC WiMAX SERVICE 新規契約申込書 (法人)

お申込み日 20 年 月 日

重要事項説明 重要事項説明に同意の上チェックを入れてください。 法人証明確認 ※別紙確認書類一覧に準ずる

ご契約者/窓口担当者	フリガナ				印
	会社名				
	ご住所	(〒 -)	都 道 府 県	郡 市 区	
	フリガナ				暗証番号 (数字4桁) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
	ご担当者様 部署名				フリガナ ご担当者様名 ご連絡先電話番号
メールアドレス					ご連絡先 (- -)
メールアドレス					@
アドレス確認欄 (販売員用)					
既存情報	請求先D	1 1	契約者D	C 1	

お支払方法

1. クレジット カード番号 - - -

2. 口座振替 (別用紙) カード有効期限 月 2 0 年 カードご名義 (英字) ※ カードに記載の英字をお書き下さい。

本人確認欄

【本人確認書類区分コード】
 01:運転免許証 07:住民基本台帳カード
 02:パスポート(日本国籍) 08:健康保険証
 03:身体障がい者手帳 99:その他(外国人登録証明書など)
 04:療育手帳
 05:精神障がい者保険福祉手帳

記号・番号/その他の場合(本人確認書類名を記入)

書類提示日 20 年 月 日 確認者 (フルネーム)

※私は、本人確認書類と本紙の記載内容に不備がない事を確認致しました。

料金プラン

【WiMAX2+プラン】 1. B I C 定額ギガ放題 (2年) (特約) 2. B I C 定額ギガ放題 (3年) (特約) 3. B I C 定額ツープラス (2年) (特約)
 4. B I C 定額ツープラス (3年) (特約) 5. B I C 定額ツープラス (4年) (特約)
 【WiMAXプラン】 6. B I C 定額 7. B I C 定額ダブル 8. B I C 定額年間パスポート (特約)

複数台同時申込時

1	製造番号 / I M E I	<input type="text"/>	端末補償オプション	<input type="checkbox"/> 1. 安心デバイス2+プラス(480円/月) 2. 安心デバイス+プラス(380円/月)
	MACアドレス / I C C I D	<input type="text"/>	料金契約番号	
	セット割	<input type="checkbox"/> 1. 無し 2. () 円値引き	受付番号	
セット割金額は税込				
2	製造番号 / I M E I	<input type="text"/>	端末補償オプション	<input type="checkbox"/> 1. 安心デバイス2+プラス(480円/月) 2. 安心デバイス+プラス(380円/月)
	MACアドレス / I C C I D	<input type="text"/>	料金契約番号	
	セット割	<input type="checkbox"/> 1. 無し 2. () 円値引き	受付番号	
セット割金額は税込				
3	製造番号 / I M E I	<input type="text"/>	端末補償オプション	<input type="checkbox"/> 1. 安心デバイス2+プラス(480円/月) 2. 安心デバイス+プラス(380円/月)
	MACアドレス / I C C I D	<input type="text"/>	料金契約番号	
	セット割	<input type="checkbox"/> 1. 無し 2. () 円値引き	受付番号	
セット割金額は税込				
4	製造番号 / I M E I	<input type="text"/>	端末補償オプション	<input type="checkbox"/> 1. 安心デバイス2+プラス(480円/月) 2. 安心デバイス+プラス(380円/月)
	MACアドレス / I C C I D	<input type="text"/>	料金契約番号	
	セット割	<input type="checkbox"/> 1. 無し 2. () 円値引き	受付番号	
セット割金額は税込				
5	製造番号 / I M E I	<input type="text"/>	端末補償オプション	<input type="checkbox"/> 1. 安心デバイス2+プラス(480円/月) 2. 安心デバイス+プラス(380円/月)
	MACアドレス / I C C I D	<input type="text"/>	料金契約番号	
	セット割	<input type="checkbox"/> 1. 無し 2. () 円値引き	受付番号	
セット割金額は税込				

請求明細発行 (口座振替のみ) 100円 1. 希望する 2. 希望しない

お知らせ配信 (メール) 1. 希望する 2. 希望しない

店舗使用欄

店コード R

店名

案内担当者/契約担当者

販売員番号 ① ②

備考欄