株式会社　ラネット　行（BIC WiMAX SERVICE提供事業者）
「BIC　WiMAX　SERVICE　契約約款」の内容を承諾し以下の通り申込みます。
「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通り申込みます。

2017.12.12版

BIC　WiMAX　SERVICE　契約申込書

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。

ご契約者

フリガナ		印	暗証番号（数字4桁）	お客様サポートセンターにお問合せされた際の本人確認に使用する重要な番号です。お忘れにならないようご注意ください。
氏名				
ご住所	（〒　　－　　） 都道府県　　郡市区 ※　ビル・マンション名・部屋番号もご記入ください。			
生年月日	年　月　日	未成年者	□ 未成年者の場合はチェックを入れてください。 ※下記親権者同意欄にご記入ください。	性別　1. 男性　2. 女性
メールアドレス	@			
アドレス確認欄（販売員用）				
ご連絡先電話番号	0　－　－			

※ ご登録いただいたメールアドレス宛てに登録完了通知や請求金額確定通知等を配信いたしますので「order.bic-ws@uqwimax.jp」を受信できるよう設定をお願いいたします。

クレジットカード

カード番号	―　―　―			
カード有効期限	月　20　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

区分コード　　記号・番号/その他の場合(本人確認書類名を記入)

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

提示書類確認欄

書類提示日	確認者（フルネーム）	販売員番号
平成　年　月　日		① ②

A【クレジットカード】 □　　B【本人確認書類】 □

※私はA【クレジットカード】とB【本人確認書類】において、ご契約者様名義と相違がないことを確認をいたしました。

ご契約者が未成年の場合は、別紙の親権者同意事項に同意の上、必ず親権者がご記入ください。

親権者同意欄

フリガナ		印	続柄	生年月日	年　月　日
氏名					
ご住所	（〒　　－　　） 都道府県　　郡市区				
ご連絡先電話番号	0				

料金プラン

□

【WiMAX2+プラン】
1. BIC定額ギガ放題（2年）（特約）
2. BIC定額ギガ放題（3年）（特約）
3. BIC定額ツープラス（2年）（特約）
4. BIC定額ツープラス（3年）（特約）
5. BIC定額ツープラス（4年）（特約）

【WiMAXプラン】
6. BIC定額　　7. BIC定額ダブル
8. BIC定額年間パスポート（特約）

端末補償オプション

・安心デバイス2+プラス(480円/月)
・安心デバイス+プラス(380円/月)

□

1. 安心デバイス2+プラス(盗難紛失補償付)
2. 安心デバイス+プラス
3. 希望しない

※翌月適用 ※契約お申込時のみ

安心サポート+プラス（500円/月）

□　1. 希望する　　2. 希望しない

セット割

□　1. 無し　　2. 5,000円
3. （　　円）

※セット割金額は税込

オプションサービス（レ点チェック記入）

□ 1. U-NEXT(動画配信)　1,990円/月(税抜)
□ 2. ウェブルート(セキュリティ)　500円/月(税抜)
□ 3. おうちサポートパック　300円/月(税抜)
□ 4. レコチョクBest（音楽）　908円/月(税抜)

まとめてプラン既存回線数確認(レ点チェック記入)　□

まとめてプラン

□　1. 不要　　2. まとめてM8　　3. まとめてL8

お知らせ配信（メール）

□　1. 希望する　　2. 希望しない

契約書面発行

店頭または郵送でご契約内容をお知らせする書面を交付いたします。

Wi-Fi+プラスプレミアム・Wi2 300

ご希望の方はマイページから、お申込みお願いいたします。

※上記の内容を確認した上で、契約を申し込みます。

ご契約者名：

店舗使用欄

店コード	R		店名		
ご案内担当者/ご契約担当者					
受付番号		機種/色		キャンペーン適用欄	
製造番号/IMEI（数字15桁）		MACアドレス/ICCID			
備考欄					