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通り申込みます。

2026.7.1版

BIC WiMAX SERVICE 契約内容変更(個人)

申込日　20　年　月　日

■ 現在のご契約内容　※ご契約されている内容を正確にご記入ください。

ご契約者情報	氏名	フリガナ		印
	生年月日	西暦　年　月　日	電話番号	－　－
	マイページ ID または 受付番号※		※ マイページ ID(6桁～16桁)、または受付番号(10桁)を正確にご記入ください。	

■ 変更後のご契約内容　※変更を希望される箇所のみご記入ください。

情報ご契約者	氏名 ※30文字以内	フリガナ	暗証番号（数字4桁）	
	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	西暦　年　月　日	性別	1.男性 2.女性
	請求先住所 ※契約者住所と同じ場合は記入不要 ※50文字以内	（〒　－　） ※ビル・マンション名・部屋番号もご記入ください。		
	メールアドレス	@		
	電話番号	－　－	お支払い方法で「口座振替でのお支払い」をご希望のお客様は、預金口座振替依頼書でのお手続きをお願いいたします。	

お支払方法（月額基本料金）	クレジットカード情報	クレジットカード番号	－　－　－		
		クレジットカード有効期限	月　20　年	クレジットカードご名義（英字）	※カードに記載の英字をお書き下さい

親権者情報	氏名	フリガナ	続柄		生年月日	西暦　年　月　日
	ご住所	（〒　－　）　都道府県　郡市区				
	メールアドレス	@				
	電話番号	－　－				

●ご契約内容の変更に関して本人確認書類の提出が必要な場合は有効期限内の下記いずれかの書類のコピーをご用意ください。

	改姓改称の本人確認書類	その他契約内容変更の本人確認書類	備考
運転免許証	○	○	
マイナンバーカード(通知カード不可)	○	○	マイナンバーカードの裏面は送付しないでください。もし、変更事項が裏面に記載されている場合は、必ず、**個人番号をマスクした状態**で送付お願いいたします。
戸籍謄本/戸籍抄本	○		発行後90日以内のもの
住民票(改姓証明住民票)	○	×	発行後90日以内のもの
在留カード+外国発行パスポート	○	○	
住民基本台帳カード	×	×	2026/1/1より住民基本台帳カードでの受付不可
※健康保険証（受付不可）	×	×	2025/4/1より健康保険証での受付不可

※改姓改称の場合とその他契約内容の変更で本人確認書類の条件が異なります。
必ず別紙「本人確認書類一覧（契約内容変更）」をご確認の上、本人確認書類をご用意ください。

■店舗使用欄

店　名			
案内担当者名		最終確認者名	