

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	<input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> ※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		
	会社名	代表電話番号 (- -)	
	ご住所	(〒 -) 都 道 府 県 郡 市 区	暗証番号 (数字4桁)
	フリガナ	フリガナ	ご担当者名 ご連絡先電話番号
	ご担当者様 部署名		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ID 1 1	契約者ID C 1	

お支払方法	<input type="checkbox"/> 1. クレジット	カード番号											
	<input type="checkbox"/> 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	マイナンバー		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。

- 【本人確認書類区分コード】
- 01: 運転免許証
 - 02: パスポート(日本国籍)
 - 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(外国人登録証明書など)

料金プラン	<input type="checkbox"/> 【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)
-------	--

複数合同時申込時	1	製造番号/IMEI		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/ICCID		料金契約番号		
		セット割	<input type="checkbox"/> 1. 無し 2. () 円値引き	セット割金額は税込	受付番号	
	2	製造番号/IMEI		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/ICCID		料金契約番号		
	セット割	<input type="checkbox"/> 1. 無し 2. () 円値引き	セット割金額は税込	受付番号		
3	製造番号/IMEI		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/ICCID		料金契約番号			
	セット割	<input type="checkbox"/> 1. 無し 2. () 円値引き	セット割金額は税込	受付番号		
4	製造番号/IMEI		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/ICCID		料金契約番号			
	セット割	<input type="checkbox"/> 1. 無し 2. () 円値引き	セット割金額は税込	受付番号		
5	製造番号/IMEI		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/ICCID		料金契約番号			
	セット割	<input type="checkbox"/> 1. 無し 2. () 円値引き	セット割金額は税込	受付番号		

請求明細発行 (口座振替のみ) 100円	<input type="checkbox"/> 1. 希望する 2. 希望しない	お知らせ配信 (メール)	<input type="checkbox"/> 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									