

# BIC WiMAX SERVICE (WiMAX+5G) 複数台契約申込書

お申込日 20 年 月 日

契約者ID C 1

## 記入欄

1	製造番号/IMEI		受付番号	
	MACアドレス/ICCID		料金契約番号	U
	料金プラン	<input type="checkbox"/> 1. モバイルルータープラン      2. ホームルータープラン	機種/色	
	端末補償オプション	<input type="checkbox"/> 1.安心デバイス2+プラス (528円/月)    2.安心デバイス+プラス (418円/月)    3.希望しない	キャンペーン	<input type="checkbox"/> 1.無し    2.有り    当日( ) 後日( )

2	製造番号/IMEI		受付番号	
	MACアドレス/ICCID		料金契約番号	U
	料金プラン	<input type="checkbox"/> 1. モバイルルータープラン      2. ホームルータープラン	機種/色	
	端末補償オプション	<input type="checkbox"/> 1.安心デバイス2+プラス (528円/月)    2.安心デバイス+プラス (418円/月)    3.希望しない	キャンペーン	<input type="checkbox"/> 1.無し    2.有り    当日( ) 後日( )

3	製造番号/IMEI		受付番号	
	MACアドレス/ICCID		料金契約番号	U
	料金プラン	<input type="checkbox"/> 1. モバイルルータープラン      2. ホームルータープラン	機種/色	
	端末補償オプション	<input type="checkbox"/> 1.安心デバイス2+プラス (528円/月)    2.安心デバイス+プラス (418円/月)    3.希望しない	キャンペーン	<input type="checkbox"/> 1.無し    2.有り    当日( ) 後日( )

4	製造番号/IMEI		受付番号	
	MACアドレス/ICCID		料金契約番号	U
	料金プラン	<input type="checkbox"/> 1. モバイルルータープラン      2. ホームルータープラン	機種/色	
	端末補償オプション	<input type="checkbox"/> 1.安心デバイス2+プラス (528円/月)    2.安心デバイス+プラス (418円/月)    3.希望しない	キャンペーン	<input type="checkbox"/> 1.無し    2.有り    当日( ) 後日( )

5	製造番号/IMEI		受付番号	
	MACアドレス/ICCID		料金契約番号	U
	料金プラン	<input type="checkbox"/> 1. モバイルルータープラン      2. ホームルータープラン	機種/色	
	端末補償オプション	<input type="checkbox"/> 1.安心デバイス2+プラス (528円/月)    2.安心デバイス+プラス (418円/月)    3.希望しない	キャンペーン	<input type="checkbox"/> 1.無し    2.有り    当日( ) 後日( )

既存回線契約 同時解約のお客様      ■適用対象となるお客様      ■適用対象とならないお客様

▼料金契約番号	▼機種名/プラン	▼ご契約日	▼更新期間	▼解除料金
① U	/	/ /	~	¥ <input type="checkbox"/>
② U	/	/ /	~	¥ <input type="checkbox"/>
③ U	/	/ /	~	¥ <input type="checkbox"/>
④ U	/	/ /	~	¥ <input type="checkbox"/>
⑤ U	/	/ /	~	¥ <input type="checkbox"/>

上記回線契約を解約致します。(レ点チェック記入)▲

店舗コード	R	店舗名
案内担当者/契約担当者		
備考		