

BIC WiMAX SERVICE 契約内容変更(個人)

お申込日 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	フリガナ 氏名				印
	生年月日	年 月 日	ご連絡先 電話番号	0	
	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。

ご契約者	フリガナ 変更後 氏名				印	変更後 暗証番号 (数字4桁)			
	変更後 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。		
	変更後 生年月日	年 月 日	変更後 性別	<input type="checkbox"/> 1.男性 <input type="checkbox"/> 2.女性					
	変更後 請求先住所 <small>※契約者住所と同じ場合は記入不要</small>	(〒 - )						※ビル・マンション名・部屋番号もご記入ください。	
	変更後 メールアドレス	_____@_____							
変更後 ご連絡先 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。					

お支払い方法 (月領書あり)	変更後 クレジット カード番号	_____ - _____ - _____ - _____		
	クレジット カード情報	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)

親権者情報	フリガナ 変更後 氏名				印	変更後 続柄	変更後 生年月日	年 月 日
	変更後 ご住所	(〒 - ) 都 道 府 県 郡 市 区						
	変更後 メールアドレス	_____@_____						
	変更後 ご連絡先 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下記いずれかの書類のコピーをご用意ください。

名称(種類)	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
運転免許証	○	○
マイナンバーカード	○	○
健康保険証	○	○
住民基本台帳カード	○	○
戸籍謄本/戸籍抄本	○	×
住民票(改姓証明住民票)	○	×
在留カード+外国発行パスポート	○	○

※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			
ご案内担当者名		最終確認者名	