Bl	C	WiMA)	SERVICE	(WiMAX+5G) 新規契	2約申込書 (	法人)	க்சித்த 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。	法人証明確認	※別紙確認書類一覧に対	≛ずる		
会社名	F	フリガナ				<u>-</u>		_	
		会社名		作事體衽墨是 (					
	H		(〒	TOX WILLIAM 7					
		ご住所	W A						
1/1						暗証番号 数字4桁)	た際の本人確認に使用する重要な寄号です。		
会社名/ご担当者様		フリガナ				フリガナ			
存	L	ご担当者様 部署名			5	ご担当者名 ご連絡先電話番号 )			
		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	1 1 契約者D C 1					
お支払方法		7	カード番号	_			-		
		<ol> <li>クレジッ</li> <li>二の空振者 (別用細</li> </ol>	+	_ 2 0	カードご名割(英字)	※ カードに記載の英字をお書き下	さい。		
- AS			'H AUTONIK	月 <b>[ 1   V  </b> ]	年 年				
本人確認欄		区   分 p	記入機 報		保険証の場合、配号・書	<b>号の転記兼止</b> 01:	運転免許証	<b>書類区分コード</b>     07:住民基本台帳カード	
		書類提示日	年 月	確認者(フルネーム)	販売員番号	Ŏ̄3 :	マイナンバーカード パスポート(日本国旅券) 身体障がい者手帳 精神障がい者保険福祉手帳	08:健康保険証 99:その他(外国人登録証明証など)	
<b>少もは、本人機能要能と本紙の記載的ない事を機能能しました。</b>									
複数台同時申込時			IMEI			料プラ	金 1.BICギガ放屋ブラ 3.BICギガ放屋ブラ 4.BICギガ放屋ブラ	ス8 2.BICギガ放魔プラス8 Netflixパック ス モパイルルータープラン ス ホームルータープラン	
		1	ICCID			料金契			
			<b>端末補償</b> オプション	1. 安心デバイス2+プラス 2. 安心デバイス+プラス 3. 希望しない	1.無し 2. 有り 参日(	<b> </b>	<b>≇</b> 5 B		
			IMEI				1.BICギガ放理プラ 3.BICギガ放理プラ	スS 2.BICギガ放艦プラスS Netflixパック スモバイルルータープラン スポームルータープラン	
		2	ICCID			料金契		ス ホームルータープラン	
			端末補償	1. 安心デバイス2+プラス 2. 安心デバイス+プラス キャンペーン	1.無し 2. 有り 巻日	{	_		
			オノション	3. 希望しない	(RD)			スS 2.BICギガ放星プラスS Netflixパック	
			IMEI			料 プラ		スS 2.BICギガ放艦プラスS Netflixパック スモパイルルータープラン スホームルータープラン	
		3	I C C I D	1. 安心デバイス2+プラス		料金契			
			端末補償 オプション	1. 安のデバイス+プラス 2. 安のデバイス+プラス 3. 希望しない	1.無し 2. 有り 巻日(	受付			
			IMEI			料プラ	1.BICギガ放種プラ 3.BICギガ放種プラ 4.BICギガ放種プラ	スS 2.BICギガ放産プラスS Netflixパック ス モパイルルータープラン ス ホームルータープラン	
		4	ICCID			料金契	約番号 U		
			端末補償 オプション	1. 安心デパイス2+プラス 2. 安心デパイス+プラス 3. 希望しない	1.無し 2. 有り 後日	<b> </b>	<del>番号</del> B		
			IMEI			料 プラ	金 1.BICギガ放理プラ 3.BICギガ放理プラ 4.BICギガ放理プラ	ス8 2.BICギガ放産プラスS Netflixパック ス モパイルルータープラン ス ホームルータープラン	
		5	ICCID			料金契			
			<b>端末補償</b> オプション	1. 安心デバイス2+プラス 2. 安心デバイス+プラス 3. 希望しない	1.無し 2. 有り 巻日	{	<del>番号</del> B		
	e no ém s	9.E					7		
(DE	R明細多 医振管の 110円	かみ)	1. 希望する	2. 希望しない		お知らせ配信 (メール)	1. 希望する	2. 希望しない	
	案内担当者 契約担当者				販売員番号 ①		0		
店舗使	店コード		R		店舗名				
用 _		介者名			備考欄				
	*	《社員			PH 2 (19)				