株式会社ラネット　行　(BIC WiMAX SERVICE提供事業者)

「BIC WiMAX SERVICE契約約款」並びに、各サービスごとにBIC WiMAX SERVICEが別途定める規定の内容を承諾し、以下の通り申し込みます。
なお、規定等はBIC WiMAX SERVICEホームページ（https://www.bic-ws.net/download/agreement/update/）からご確認下さい。
※各サービスのご利用にあたっては、BIC WiMAX SERVICEホームページ（上記URL）に掲載する各サービスの利用規約が適用されます。
・下記に記載している金額は税込みです。

2024.3.1版

BIC WiMAX SERVICE（WiMAX+5G）新規契約申込書

お申込日　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。

ご契約者

フリガナ		印	暗証番号（数字4桁）	お客様サポートセンターにお問合せされた際の本人確認に使用する重要な番号です。お忘れにならないようご注意ください。
氏名				
ご住所	（〒　　－　　） 都　道　　郡　市 府　県　　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	年　月　日	未成年者	□ 未成年者の場合はチェックを入れてください。※下記親権者同意欄にご記入ください。	性別 □ 1. 男性 2. 女性
メールアドレス	@			
アドレス確認欄（販売員用）				
ご連絡先電話番号	0　－　－			

※ ご登録いただいたメールアドレス宛てに登録完了通知や請求金額確定通知等を配信いたしますので「order.bic-ws@uqwimax.jp」を受信できるよう設定をお願いいたします。

クレジットカード

カード番号	－　－　－			
カード有効期限	月　20　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

コード区分　　転記情報欄　　保険証の場合、記号・番号の転記禁止

書類提示日　20　年　月　日

確認者（フルネーム）

A【クレジットカード】 □　　B【本人確認書類】 □

※私はA【クレジットカード】とB【本人確認書類】において、ご契約者様名義と相違がないことを確認をいたしました。

【本人確認書類区分コード】
01:運転免許証
02:マイナンバーカード
03:パスポート(日本国旅券)
04:身体障がい者手帳
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(外国人登録証明証など)

ご契約者が未成年の場合は、必ず親権者が親権者同意欄をご記入ください。

親権者同意欄

フリガナ		印	続柄		生年月日	年　月　日
氏名						
ご住所	（〒　　－　　） 都　道　府　県　　郡　市　区					
ご連絡先電話番号	0					

私は親権者等の法定代理人の代表者として、契約申込者が「BIC WiMAX SERVICE契約約款」並びに、各サービスごとにBIC WiMAX SERVICEが別途定める規定の内容を承諾し、BIC WiMAX SERVICEと利用契約を締結することおよび利用開始以降BIC WiMAX SERVICEに関する各種申し込みを行うことについてあらかじめ同意します。

料金プラン　□ 1.BICギガ放題プラスS　2.BICギガ放題プラスS Netflixパック

端末補償オプション　□ 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　□ 1. 無し　2. 有り　当日（　　）　後日（　　）

安心サポート+プラス 550円/月　□ 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

オプションサービス（レ点チェック記入）
□ 1. U-NEXT(動画配信)　2,189円/月
□ 2. ウェブルート(セキュリティ)　550円/月
□ 3. おうちサポートパック　330円/月
□ 4.TELASA　618円/月

契約書面発行　店頭または郵送でご契約内容をお知らせする書面を交付いたします。

ご契約者名：

店舗使用欄		店コード	R	店名	
紹介者名 ※社員		案内担当者 契約担当者			
受付番号		機種/色		キャンペーン適用欄	
IMEI（数字15桁）		ICCID			
備考欄					