

BIC WiMAX SERVICE (WiMAX+5G) CUI 新規追加申込書

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。

※注意事項

暗証番号・住所・連絡先・メールアドレス
・現在の支払い方法・オプションストア等、既存契約の情報が引き継がれます。

ご契約者	フリガナ				印
	お申込者 ご氏名				
	生年月日	年 月 日	請求先ID	11	
ご連絡先 (ご契約時登録の番号)	0 - - - - -	契約者ID	C1		

本人確認欄	区分コード	転記情報記入欄	本人確認書類区分コード
	書類提示日 20 年 月 日	確認者(フルネーム) 保険証の場合、記号・番号の転記禁止 ※私は本人確認書類と本紙の記載内容に相違がない事を確認しました。	

オプションサービス (レ点チェック記入)	<input type="checkbox"/> 1. U-NEXT(動画配信) 2,189円/月 <input type="checkbox"/> 2. ウェブルート(セキュリティ) 550円/月 <input type="checkbox"/> 3. おうちサポートパック 330円/月 <input type="checkbox"/> 4. TELASA 618円/月	安心サポート+プラス 550円/月 <input type="checkbox"/> 1. 希望する 2. 希望しない	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。
-------------------------	--	--	--------	---------------------------------

新規追加記入欄

1	IMEI		受付番号	B
	ICCID		料金契約番号	U
	料金プラン	<input type="checkbox"/> 1.BICギガ放題プラスS 2.BICギガ放題プラスS Netflixパック	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 () 後日()

新規追加記入欄 (2回線同時申し込みのお客様) ■適用対象となるお客様 ■適用対象とならないお客様

2	IMEI		受付番号	B
	ICCID		料金契約番号	U
	料金プラン	<input type="checkbox"/> 1.BICギガ放題プラスS 2.BICギガ放題プラスS Netflixパック	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 () 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

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

- 月途中での加入、または解約の場合、基本料金は利用日数分の日割り額となります。
 ご契約の料金プランにより、契約解除料金が発生する場合がございます。
 既存回線につきましては、解約処理が行われ次第、ご利用出来なくなります。
 BIC WIMAX SERVICE モデルの通信端末は、解約後であっても他の通信事業者ではご利用頂けません。
 店頭もしくはマイページでBIC WIMAXオプションストアのオプションを申し込み、または過去に申し込みをしたことがある場合、新しい回線で同じオプションの申し込みをしても無料特典は適用されません。
 ご解約後の解約取り消しは、お受付出来ません。
※上記の内容に同意の上で契約を申し込みます。

お客様同意サイン:

店舗使用欄	案内担当者 契約担当者	販売員番号	①	②
	店コード	R	店名	
	紹介者名 ※社員		備考欄	