

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。

契約者	フリガナ		印	暗証番号 (数字4桁)	
	氏名				マイページログイン用の初回パスワードおよび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。
	ご住所	(〒 -) 都 道 郡 市 府 県 区			
	生年月日	年 月 日	未成年者 <input type="checkbox"/>	未成年者の場合は チェックを入れてください。 ※親権者同意欄へご記入ください。	性別 <input type="checkbox"/> 1. 男性 <input type="checkbox"/> 2. 女性
	メールアドレス	@			
	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 「@uqwimax.jp、@mailuqwimax.jp、@bicwimax-os.jp」を受信できるように設定をお願いします。		

クレジット	カード番号																			
	カード有効期限	月 2 0 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	区コード		転記 入情報		保証証の場合、記号・番号の転記禁止	【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)
	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】 <input type="checkbox"/>	B【本人確認書類】 <input type="checkbox"/>	※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いたしました。			

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														
	氏名																			
	ご住所	(〒 -) 都 道 郡 市 府 県 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	<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	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 ()	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
お知らせ配信 (メール)	<input type="checkbox"/> 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)	<input type="checkbox"/> 1. U-NEXT(動画配信) 2,189円/月 <input type="checkbox"/> 2. ウェルルート(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
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。		

お客様同意サイン:

店舗使用欄		店コード	R	店名	
紹介者名 ※社員		登録/案内 担当者	登録	※内①	※内②
受付 番号	B	機種/色		キャンペーン 適用欄	
IMEI (数字15桁)		ICCID			
備考欄					