

## BIC WiMAX SERVICE (WiMAX+5G) 複数台契約申込書

お申込日 20 年 月 日

契約者ID C 1

## 記入欄

IMEI		受付番号	B
ICCID		料金契約番号	U
1 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 当日( ) 後日( )

IMEI		受付番号	B
ICCID		料金契約番号	U
2 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 当日( ) 後日( )

IMEI		受付番号	B
ICCID		料金契約番号	U
3 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 当日( ) 後日( )

IMEI		受付番号	B
ICCID		料金契約番号	U
4 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 当日( ) 後日( )

IMEI		受付番号	B
ICCID		料金契約番号	U
5 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 当日( ) 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
①	U	/	/ /	~	¥ <input type="checkbox"/>
②	U	/	/ /	~	¥ <input type="checkbox"/>
③	U	/	/ /	~	¥ <input type="checkbox"/>
④	U	/	/ /	~	¥ <input type="checkbox"/>
⑤	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)▲

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	案内①	案内②
備考欄					