

# エアリー光 お申込書

以下の必要事項へご記入をお願い致します。

お申込日	平成 年 月 日
------	----------

「個人情報のお取り扱いについて」、「重要事項説明書」を確認しました。

お問い合わせ・FAXでのお申込みは  
**■株式会社エアリー エアリー光 サービス窓口**  
**TEL 043-304-6617**  
**FAX 043-304-6627**

## お客様情報

契約者区分	<input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 法人		
契約者名	フリガナ <span style="float: right;">印</span>		
契約者住所	〒 _____ 都・道 区・市 府・県 群		
契約者電話番号	マンション・ビル名も記載して下さい		
名義確認資料	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 住基カード <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 登記簿謄本 <input type="checkbox"/> その他 ( )		
契約者電話番号			
契約ご担当		連絡先電話番号	

開通通知宛先名			
送付先	〒 _____ 都・道 区・市 府・県 群		
<input type="checkbox"/> 契約者と同じ	マンション・ビル名も記載して下さい		

請求書宛先名			
送付先	〒 _____ 都・道 区・市 府・県 群		
<input type="checkbox"/> 契約者と同じ <input type="checkbox"/> 開通通知と同じ	マンション・ビル名も記載して下さい		
料金請求方法	<input type="checkbox"/> 口座振替 <input type="checkbox"/> 請求書(法人のみ) <input type="checkbox"/> クレジットカード(※只今準備中)		

開始希望日 平成 年 月 日 ※お申込み日より2週間以上先をご指定下さい。(毎月1日推奨)

工事日時(希望1)	平成 年 月 日	<input type="checkbox"/> AM	<input type="checkbox"/> PM/前	<input type="checkbox"/> PM/後
工事日時(希望2)	平成 年 月 日	<input type="checkbox"/> AM	<input type="checkbox"/> PM/前	<input type="checkbox"/> PM/後
工事日時(希望3)	平成 年 月 日	<input type="checkbox"/> AM	<input type="checkbox"/> PM/前	<input type="checkbox"/> PM/後

※「個人情報のお取り扱いについて」は <http://www.airily.co.jp/privacypolicy.html> より御確認出来ます。

※「重要事項説明書」は <http://www.airily.co.jp/hikari/#guide> より御確認出来ます。

## ご契約情報

※利用したいサービスを選択してください。

光回線サービス	カテゴリ	最大通信速度	戸建て向けサービス	集合住宅向けサービス
	フレッツ光ネクスト	1 G	<input type="checkbox"/> ファミリー・ギガ基本タイプ <input type="checkbox"/> ギガタイプ	<input type="checkbox"/> マンション・ギガ基本タイプ（光配線方式） <input type="checkbox"/> ギガマンションタイプ（光配線方式）
		100M/ 200M	<input type="checkbox"/> ハイスピードタイプ <input type="checkbox"/> ファミリータイプ	<input type="checkbox"/> マンションタイプ2（光配線方式） <input type="checkbox"/> マンションタイプ ※以下、配線方式を選択 ( <input type="checkbox"/> 光配線 <input type="checkbox"/> VDSL <input type="checkbox"/> LAN )
	その他	1 G	<input type="checkbox"/> フレッツ 光ネクスト プライオ	<input type="checkbox"/> フレッツ 光ネクスト プライオ ビジネスタイプ
100M/ 200M		<input type="checkbox"/> フレッツ 光ライト ファミリータイプ <input type="checkbox"/> Bフレッツ ハイパーファミリータイプ <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input type="checkbox"/> フレッツ 光ライト マンションタイプ（光配線方式） <input type="checkbox"/> Bフレッツ マンションタイプ ※以下、配線方式を選択 ( <input type="checkbox"/> 光配線 <input type="checkbox"/> VDSL <input type="checkbox"/> LAN )	

ひかり電話	利用	<input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 無し				
	プラン	<input type="checkbox"/> サービス <input type="checkbox"/> お得プラン <input type="checkbox"/> オフィスタイプ <input type="checkbox"/> オフィスお得プラン				
	付加サービス	<input type="checkbox"/> 発信番号通知 <input type="checkbox"/> 非通知NG <input type="checkbox"/> 着信転送 <input type="checkbox"/> 通話中着信サービス <input type="checkbox"/> 迷惑電話拒否サービス <input type="checkbox"/> 着信通知メール <input type="checkbox"/> FAX通知メール <input type="checkbox"/> 追加番号 ( ) <input type="checkbox"/> 複数チャンネル <input type="checkbox"/> 事業所間内線サービス <input type="checkbox"/> テレビ電話 <input type="checkbox"/> 高音質電話 <input type="checkbox"/> データ接続      ※その他は備考欄へ記載して下さい。				
	加入権 処理希望	<input type="checkbox"/> する	国際電話	<input type="checkbox"/> する	無線LAN利用	<input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない
		<input type="checkbox"/> しない	利用希望	<input type="checkbox"/> しない	追加無線LANカード	<input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない
				無線LANカード 枚数	( ) 枚	

フレッツテレビ	取り扱いなし
リモートサポートサービス	取り扱いなし

エアリープロバイダー	<input type="checkbox"/> 申し込む
------------	-------------------------------

備 考