

for Business IP 接続サービス フレッツ対応接続サービス 申込書

イツ・コミュニケーションズ株式会社 IT サポートセンター 行

以下の契約約款・規約、および個人情報保護方針に同意の上で申し込みします。

- ・iTSCOM.net for Business IP 接続サービス契約約款 (http://www.itscom.net/info/covenant/biz_pdf/business_internet.pdf)
 - フレッツ・ADSL 対応接続サービス利用規約 (http://www.itscom.net/info/covenant/biz_pdf/business_internet_fletsadsl.pdf)
 - フレッツ光 対応接続サービス利用規約 (http://www.itscom.net/info/covenant/biz_pdf/business_internet_bflets.pdf)
- ・個人情報保護方針 (<http://www.itscom.net/info/privacy/>)

申込年月日	西暦	年	月	日	開始希望日	西暦	年	月	日
-------	----	---	---	---	-------	----	---	---	---

■ お申込内容についてご記入下さい。また、該当するチェックボックス(□)には、チェックマーク(☑)をご記入下さい。

1. 契約申込者

社名 登記上の名称	ふりがな	代表者印※
氏名	ふりがな	
住所	ふりがな 〒	

※ もしくは社印と決裁権限のある方のご署名ご捺印

2. 契約サービス

2-1. 基本サービス

サービス品目	数量
<input type="checkbox"/> フレッツ光対応接続サービス (IP 固定タイプ) Business (ビジネスタイプ対応)	[]
<input type="checkbox"/> フレッツ光対応接続サービス (IP 固定タイプ) スタンダード (ベーシック・ハイパーファミリー・ファミリー・ファミリーハイスピードタイプ対応)	[]
<input type="checkbox"/> フレッツ・ADSL 対応接続サービス (1.5M・8M・モア(12M)・モアⅡ(24M・40M)・モアⅢ(47M) タイプ対応)	[]

※ 別途、お客様で NTT 東日本に各フレッツサービスをお申し込みいただく必要がございます。

2-2. オプションサービス → 別途、所定の申込書をご記入下さい。

オプションサービス品目※1	所定申込書
<input type="checkbox"/> IP8 個 (6 個)	・ for Business IP アドレスアップグレードサービス (追加・変更・削除)申込書 ・ for Business IP アドレス割当質問票 ・ 接続構成図※2
<input type="checkbox"/> IP16 個 (14 個)	
<input type="checkbox"/> IP32 個 (30 個)	
<input type="checkbox"/> IP64 個 (62 個)	
<input type="checkbox"/> IP128 個 (126 個)	

※1 ()内の数字はお客様が実際にご利用いただける IP アドレス数です。弊社または JPNIC による審査がございます。

※2 ご利用ホスト名等が記載されたネットワーク構成図のご提出が必須となります。弊社指定の書式はございませんので「IP アドレス割当申請(提出資料)」の項目をご参考の上、フリーフォーマットにて作成をお願いいたします。

3. 利用担当者

3-1. 利用担当者（ご登録いただけるご担当者は1名様のみとなります。）

担当者名	ふりがな		
住所	ふりがな 〒		
社名			
部署名		役職名	
TEL		FAX	
E-mail	<input type="checkbox"/> 連絡先メールアドレスとして登録する		

3-2. 連絡先メールアドレス（情報共有を目的に弊社よりお知らせを送信いたします。）

	E-mail	変更種別
1		<input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除
2		<input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除
3		<input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除

※「3-1.利用担当者」「4.請求書送付先」にご記入いただいているメールアドレスにつきましては、記入不要です。

4. 請求書送付先

宛先 (担当者名)	ふりがな		<input type="checkbox"/> 請求書に担当者名を 表示しない
住所	ふりがな 〒		
社名			
部署名		役職名	
TEL		FAX	
E-mail	<input type="checkbox"/> 連絡先メールアドレスとして登録する		

5. お支払い方法

<input type="checkbox"/> お振込(手数料お客様負担)
<input type="checkbox"/> 口座振替(手数料弊社負担)
<input type="checkbox"/> クレジットカード(手数料弊社負担)

※ 口座振替またはクレジットカードを選択された場合は、別途申込書類を送付させていただきます。
初月のみお振込でのお支払になる場合がございますのでご了承願います。

【送付先】

〒225-0024

神奈川県横浜市青葉区市ヶ尾町 541-1

イツ・コミュニケーションズ株式会社

IT サポートセンター