

**for Business IP 接続サービス
専用線型 IP 接続サービス(追加・解除)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、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)
- ・個人情報保護方針 (<http://www.itscom.net/info/privacy/>)

申込年月日	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. 申込み内容

申込み内容	<input type="checkbox"/> 専用線型 IP 接続サービス追加	<input type="checkbox"/> 専用線型 IP 接続サービス解除
	利用開始希望日 : 西暦 年 月 日	解除希望日 : 西暦 年 月 日

2. 契約申込者

社名 登記上の名称	フリガナ	代表者印※
氏名	フリガナ	
住所	フリガナ 〒	

※ もしくは社印と決裁権限のある方のご署名ご捺印

3. 契約サービス

3-1. 基本サービス

サービス種別	サービス品目		申込種別※1
専用線型 IP 接続サービス 専有型	<input type="checkbox"/>	固定型 10Base-T 10 Mbps	<input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除
	<input type="checkbox"/>	固定型 10Base-T 1.5 Mbps	<input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除
	<input type="checkbox"/>	固定型 10Base-T 512 Kbps	<input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除
	<input type="checkbox"/>	固定型 10Base-T 256 Kbps	<input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除
	<input type="checkbox"/>	固定型 10Base-T 192 Kbps	<input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除
	<input type="checkbox"/>	固定型 10Base-T 128 Kbps	<input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除
	<input type="checkbox"/>	固定型 10Base-T 64 Kbps	<input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除
	<input type="checkbox"/>	固定型 100Base-TX _____ Mbps	<input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除
	<input type="checkbox"/>	固定型 100Base-TX _____ Mbps	<input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除
	<input type="checkbox"/>	変動型 100Base-TX	<input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除
専用線型 IP 接続サービス 共有型	<input type="checkbox"/>	100 Mbps	<input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除
	<input type="checkbox"/>	10 Mbps	<input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 削除

※1 速度変更の場合、変更前のサービス品目を「削除」、変更後のサービス品目を「追加」とご記入下さい。

3-2. 必要な IP アドレス数 → 別途、「for Business IP アドレス割当質問票」及び、「接続構成図※2」をご提出ください。

<input type="checkbox"/> 4 個 (2 個)	<input type="checkbox"/> 8 個 (6 個)	<input type="checkbox"/> 16 個 (14 個)	<input type="checkbox"/> 32 個 (30 個)
<input type="checkbox"/> 64 個 (62 個)	<input type="checkbox"/> 128 個 (126 個)	<input type="checkbox"/> 256 個以上 (254 個以上)	

※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。

※ ()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。

3-3. 利用場所

住所	フリガナ		
	〒		
	ビル名(マンション名)		
事業所名			
担当者名※3		部署・役職名	
TEL		FAX	

※3 (株)NTT 東日本からの回線工事ご連絡窓口になります。

4. 利用担当者

4-1. 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	フリガナ		
住所	フリガナ		
	〒		
社名			
部署名		役職名	
TEL		FAX	
E-mail	<input type="checkbox"/> 常時連絡先アドレスとして登録する		

4-2. 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

※「4-1.利用担当者」「5.請求書送付先変更」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。

5. 請求書送付先

宛先 (担当者名)	フリガナ		<input type="checkbox"/> 請求書に担当者名を表示しない
住所	フリガナ		
	〒		
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		

6. 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。