

IPビジネス電話サービス申込書

● お客様情報

お申込日	年 月 日		
会社名 (申込者)	フリガナ	代表者名	フリガナ
所在地	フリガナ 〒 -		
TEL	() -	生年月日	T・S・H 年 月 日
FAX	() -	業種/職業	
携帯電話	() -	担当者名	

● お申込内容

電話端末	<input type="checkbox"/> SAXA IP Net Phone SX II	台	ATA端末	<input type="checkbox"/> Planet VIP156	台
------	--	---	-------	--	---

局番/番号数	<input type="checkbox"/> 03 / 番号	<input type="checkbox"/> 043 / 番号	局番/番号数	<input type="checkbox"/> 044 / 番号	<input type="checkbox"/> 045 / 番号
	<input type="checkbox"/> 048 / 番号	<input type="checkbox"/> 052 / 番号		<input type="checkbox"/> 06 / 番号	<input type="checkbox"/> 050 / 番号

オプション	<input type="checkbox"/> 特別番号 <input type="checkbox"/> フリーダイヤル (0120) <input type="checkbox"/> グループリング <input type="checkbox"/> 外出先発信
-------	---

■ 番号ポータビリティ済みの電話番号をご利用される場合は下記へご記入下さい。

電話番号1	() -	電話番号2	() -
電話番号3	() -	電話番号4	() -

■ 外出先発信をご利用される場合は登録される電話番号をご記入下さい。

登録番号1	() -	登録番号2	() -
登録番号3	() -	登録番号4	() -

● 合意

<input type="checkbox"/> 上記記載に相違なく別記利用規約の内容に合意の上、遵守することを約しここに署名捺印する。	
住所	
署名	Ⓜ