

固定IPアドレスサービス利用申込書

C B B S株式会社 御中

契約約款に同意の上、申し込みます。

太字枠内にご記入いただき、必要個所にレ点を付けてください。

		お申込月日	年	月	日
フリガナ					電 話 () -
法人名 (個人名)	印				内 線
					F A X () -
フリガナ					
ご住所	〒				
フリガナ					
役職名 代表者名	※役職名・代表者名は法人契約のみ記入				

お申込 責任者	部署名				
	フリガナ				
	お名前	電 話 () -			
	E-Mail	内 線			
技 術 責任者	部署名				
	フリガナ				
	お名前	電 話 () -			
	E-Mail	内 線			
利用場所 (端末設置場所)	〒				
	部署名	電 話 () -			
	担当者名	内 線			
	F A X () -				
あじさい ネット 契約	<input type="checkbox"/> 無	あじさいネットの申込が必要です。			
	<input type="checkbox"/> 有	ONUのMACアドレス ()			
回線種別	<input type="checkbox"/> 光100Mプラン <input type="checkbox"/> 光200Mプラン <input type="checkbox"/> 光400Mプラン ※無線エリアでのご利用は出来ません。				
端末の種類	<input type="checkbox"/> ルータ(機種) <input type="checkbox"/> その他()				
端末のMACアドレス (固定IPアドレス割当先)					
固定IPアドレスの使用用途					
利用開始希望日	20	年	月	日	※ご希望に沿えない場合もございます。予めご了承願います。

※ 端末を変更する際は、IPアドレスの固定ができなくなります。

端末のMACアドレスをお知らせください。

※ アルファベット、または数字を記載する場合は、字体例を参考に記載してください。

字体例：ABCDEFGHIJKLMNŌPQRSTUVWXYZ abcdefghijklmnōparstuvwxyz 1234567890 - .

<弊社使用欄>	受付	入力	確認
C _____ あ _____			