

WiMAXサービス 契約申込書

- 太枠線内をもれなく記入してください。
- ご契約者が未成年者の場合は、親権者が「親権者情報」を記入してください。

重要事項説明、契約法人確認、ご担当者所属確認

① 重要事項説明

お申し込みになる前に必ず重要事項説明(別紙)をお読みいただき、内容にご同意の上チェックを入れてください。

② 契約法人確認

登記簿謄本または印鑑証明書の原本を確認してください。

③ ご担当者所属確認

お申し込みになる前に必ず重要事項説明(別紙)をお読みいただき、内容にご同意の上チェックを入れてください。

料金プラン、申し込み回数

④ 申込回数

お申し込みになる回線数を記入してください。最大で5回線まで同時に申し込みます。

⑤ 内訳

2回線以上同時申込の場合、黒ロムと白ロムの数量を指定してください。

⑥ 料金プラン

ご希望される料金プランの番号を選択してください。

ご契約者

⑦ 会社名

ご契約者の氏名・フリガナを楷書でご記入いただき、ご捺印ください。

⑧ 暗証番号

暗証番号を数字4桁でご記入ください。
お客様サポートセンターにお問合せいただいた際の本人確認に使用する重要な番号です。
※お忘れにならないようご注意ください。

⑨ ご担当者部署名(任意)

ご担当者の部署名を記入してください。

⑩ ご担当者氏名

ご担当者の氏名を記入してください。

⑪ ご住所

現住所を郵便番号、都道府県名からビル・マンション名、部屋番号までご記入ください。

⑫ 代表電話番号

法人の代表電話番号をご記入ください

⑬ ご担当者電話番号

ご担当者の電話番号をご記入ください。

⑭ メールアドレス

連絡先メールアドレスを記入例に従い丁寧に記入ください。

お支払方法

⑮ お支払方法

選択いただけるお支払方法は、クレジットカードのみとなります。
クレジットカードは本人名義に限らせていただきます。
(ただし、未成年の場合は親権者名義のクレジットカードもご利用いただけます。)
※以下のクレジットカードをご利用いただけます。
VISA、MASTER、ダイナース、エポスカード

以下のいずれかのカード名義以外はご利用いただけません。

- カード名義が会社名(ご契約者)と一致していること。
- カード名義が法人確認書類に記載された役員名もしくは代表取締役名のいずれかと一致していること。
- カード名義が担当者の本人確認書類に記載された氏名と一致していること。

複数台同時申込書

⑯ 製造番号

回線に紐づける黒ロムの製造番号を記入してください。

備考

⑰ 特記事項

状況に応じて、販売員が記入いたします。

■本人確認書類区分コード

個人	区分コード	個人	区分コード
運転免許証	01	精神障がい者保健福祉手帳	05
パスポート(日本国旅券)	02	外国人登録証明書	06
身体障がい者手帳	03	住民基本台帳カード	07
療育手帳	04	健康保険証	08

- ご契約者が未成年者の場合、以下の本人確認書類のコピーを提出いただきます。(ただし、本人名義のクレジットカードの場合は不要)

運転免許証	公安委員会発行で有効期限内のもの(国際運転免許証を除く)
パスポート	有効期限内のもので、現住所が記載されているページも必要
身体障がい者手帳	現住所が記載されているページも必要
療育手帳	
精神障がい者保健福祉手帳	残留資格を有し有効期限内のもので、在留期限まで90日以上あるもの。ただし、「短期滞在」「資格なし」の方はお申し込みできません。
外国人登録証明書	
住民基本台帳カード	有効期限内のもので、顔写真があるもの
健康保険証 + 下記の「補助書類」	有効期限内のもので住所記載されているページも必要
● 補助書類	
公共料金領収証	現住所が記載された発行日から3か月以内のもの(電気・都市ガス・水道など)
住民票	発行日より3か月以内で、現住所が記載されているもの

株式会社ノジマ 行

「nojima WiMAX通信サービス契約約款」の内容を承諾し以下の通り申込みます。

11.12.15版

nojima WiMAX 契約申込書 (法人様専用)

お申込み日 20 年 月 日

1 重要事項説明	<input type="checkbox"/> 重要事項説明に同意の上 チェックを入れてください。	2 契約法人確認	<input type="checkbox"/> 登記簿謄本、または 印鑑証明書	3 担当者所属確認	<input type="checkbox"/> 社員証、 または名刺
4 申込回数	<input type="checkbox"/> 1~5の回線数を記入	5 訳	<input type="checkbox"/> 黒ロム <input type="checkbox"/> 白ロム	お知らせ メール配信	<input type="checkbox"/> 希望する
6 料金プラン	<input type="checkbox"/> 1.nojimaSTEP <input type="checkbox"/> 2.nojimaFLAT <input type="checkbox"/> 3.nojimaFLAT年間パスポート	nojima WiMAX まとめてプラン		A.1100	B.1670

7 フリガナ			印	8 暗証番 (数字4桁)	<input type="text"/>
氏名			フリガナ		
9 契約 フリガナ			10 担当者 氏名		
ご担当者 部署名 (任意)			(〒 -)		
11 都道府県			市区		
ご住所	※ビル・マンション名・部屋番号もご記入ください。				
12 代表 電話番号	-	13 担当者 電話番号 (任意)	-		
14 メール アドレス	@				

15 1.クレジット	カード番号	<input type="text"/>	有効期限	<input type="text"/> 月 <input type="text"/> 年	カードご名義 (英字)	※カードに記載の英字をお書き下さい。
------------	-------	----------------------	------	---	----------------	--------------------

黒ロムの製造番号(11桁)						
1	黒ロム	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
2	黒ロム	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
3	黒ロム	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
4	黒ロム	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
5	黒ロム	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

※(黒ロムの場合のみ製造番号を記入)

17 備考	本人確認欄	区分コード	<input type="text"/>	記号・番号	(区分コードは記入例を参照)	<input type="text"/>
	書類提示日	平成	<input type="text"/>	年	<input type="text"/>	月
			<input type="text"/>		<input type="text"/>	日
	確認者(フルネーム)	<input type="text"/>				

※私は本人確認書類原本の記載内容に不備がない事を確認しました。

■ 店舗使用欄	店コード	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	店名	<input type="text"/>	担当者名
	備考欄(受付番号など)	受付番号	<input type="text"/>