

ケーブルスマホ サービス契約申込書 兼 端末購入契約申込書

■お客様ご記入欄（記入漏れがないようご確認ください。）

お申込日	2 0 年 月 日	※ <input type="radio"/> 印をていねいに塗りつぶして選択してください。例： <input checked="" type="radio"/>				
基本プラン	<input type="radio"/> ライトシングル 月額 500円	<input type="radio"/> 10GBファミリー 月額 2,450円				
	<input type="radio"/> 3GBシングル 月額 750円	<input type="radio"/> 20GBファミリー 月額 4,280円				
	<input type="radio"/> 7GBシングル 月額 1,690円	<input type="radio"/> ファミリープランで複数枚を希望				
オプション機能 (必要な場合のみ)	<input type="radio"/> 音声通話機能追加 月額 700円					
	<input type="radio"/> SMS (ショートメール) 機能追加 月額200円					
	<input type="radio"/> 留守番電話オプション 月額 300円					
		<input type="radio"/> 割り込み電話着信オプション 月額 200円				
端末	<input type="radio"/> 購入希望	1. 一括購入 () 円		2. 割賦契約 () 円/月額×24回		
モバイルナンバーポータビリティ（電話番号持込）で申し込まれる方は下記ご記入をお願いします。データ通信専用SIMからは対象外です。						
MNP	電話番号				予約番号有効期限	2 0 年 月 日
	MNP予約番号				現在の契約名義人	<input type="radio"/> MNP対象の契約者と同一名義です
お申込者情報	氏名	フリガナ 姓 名	ご捺印 印	生年月日	<input type="radio"/> 大正 <input type="radio"/> 昭和 <input type="radio"/> 平成 年 月 日	
	住所	〒 埼玉県	性別 <input type="radio"/> 男性 <input type="radio"/> 女性	連絡先電話番号		
	本人様署名	私は、飯能ケーブルテレビ株式会社のケーブルスマホ契約約款、重要事項説明書、個別割賦販売契約約款、個人情報の取り扱いについて、を確認の上、飯能ケーブルテレビ既存サービスでの引き落とし口座承諾・同意した上で上記内容を申し込みます。			紙詳細	<input type="radio"/> 必要 月額 200円 <input type="radio"/> 不要

■以下弊社担当者記入欄

1	サイズ <input type="checkbox"/> 標準 <input type="checkbox"/> Micro <input type="checkbox"/> Nano	端末名称及び型番	Serial番号	IMEI番号		
端末購入 <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要						
2	SMS <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要	MNP <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要	予約番号	20	MNP対象回線番号	
	音声通話 <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要	予約番号	新規発行回線番号	ICCID番号	DN	
	<input type="checkbox"/> お申込者様ご本人同一		回線サービスコード kpo			
	<input type="checkbox"/> お申込者様ご親族(間柄:)	フリガナ 氏名 姓 名	住所 〒 埼玉県	性別 <input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性	生年月日	<input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日
サイズ <input type="checkbox"/> 標準 <input type="checkbox"/> Micro <input type="checkbox"/> Nano		端末名称及び型番	Serial番号	IMEI番号	本人確認 <input type="checkbox"/> 済 () <input type="checkbox"/> 未	
端末購入 <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要						
3	SMS <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要	MNP <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要	予約番号	20	MNP対象回線番号	
	音声通話 <input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要	予約番号	新規発行回線番号	ICCID番号	DN	
	<input type="checkbox"/> お申込者様ご本人同一		回線サービスコード kpo			
	<input type="checkbox"/> お申込者様ご親族(間柄:)	フリガナ 氏名 姓 名	住所 〒 埼玉県	性別 <input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性	生年月日	<input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日
サイズ <input type="checkbox"/> 標準 <input type="checkbox"/> Micro <input type="checkbox"/> Nano		端末名称及び型番	Serial番号	IMEI番号	本人確認 <input type="checkbox"/> 済 () <input type="checkbox"/> 未	
端末購入 <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要						
本人確認書類 (いずれか1点)	<input type="checkbox"/> 旅券(パスポート) <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 特別永住者証明書 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 写真付き住民基本台帳カード ※写真がお申込者様ご本人である点、氏名、生年月日(成年)、現住所が本申込書や既契約内容と同一である点、有効期限内である点を全て確認 記号・番号:					
本人確認書類 (いずれか2点)	<input type="checkbox"/> 健康保険証または国民健康保険証 <input type="checkbox"/> 国民年金手帳 <input type="checkbox"/> 年金手帳 <input type="checkbox"/> 国民年金証書 <input type="checkbox"/> 厚生年金保険証書 <input type="checkbox"/> 共済年金証書 <input type="checkbox"/> 身体障害者手帳 <input type="checkbox"/> 療育手帳 <input type="checkbox"/> 精神障害者保健福祉手帳 <input type="checkbox"/> 家族関係証明書(戸籍謄本等) ※氏名、生年月日(成年であること)、現住所が既契約内容と全ての書類において同一である点、有効期限内であることを全て確認すること 記号・番号(書類1:): 記号・番号(書類2:):					
説明チェック	<input type="checkbox"/> サービス説明 <input type="checkbox"/> 料金説明 <input type="checkbox"/> 本人確認 <input type="checkbox"/> 利用者成人確認 <input type="checkbox"/> 重要事項説明				契約担当者	
回線グループ	kpg	ラベル	ステータス	SIM発注日 / / お客様連絡お引渡し日 / /	SIM到着予定日 / / Activation / /	検印