

【TVM コラボひかり】申込書

TVM.MATSUMOTO CABLEVISION

株式会社テレビ松本ケーブルビジョン御中

私は、株式会社テレビ松本ケーブルビジョンが定める各種「契約約款」・「規約」・「個人情報のお取り扱いについて」・「申込にあたっての確認事項」及び「TVMコラボひかり重要説明書類」を承諾の上、下記の通り申込みます。
※加入契約は弊社が申込みを審査し、承諾したときに成立するものとします。

《太枠内をご記入ください》

AP No.

お客様No.

フリガナ ご契約 名義人	企業名・店名も記入	印	申込日	20 年 月 日
フリガナ 設置場所	〒 - アパート・マンション名・部屋番号などを詳しく		契約区分	<input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 法人
フリガナ 現在居住 住所	〒 - 「設置住所」と同じ場合は記入不要		生年月日	大正・昭和・平成 年 月 日
			電話番号	自宅 () -
			携帯電話 (連絡先)	- -
			連絡可能 時間帯	<input type="checkbox"/> いつでも <input type="checkbox"/> 平日 <input type="checkbox"/> 土日 【時間帯 / : ~ : 】
			本人確認 書類	<input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> その他()

※表示金額は税別です

TVM コラボ ひかり	テレビ松本加入	<input type="checkbox"/> 加入済 <input type="checkbox"/> 未加入	フレッツ光加入	<input type="checkbox"/> 加入済 <input type="checkbox"/> 未加入
	ご契約区分	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 転用 <input type="checkbox"/> 転用+品目変更 <input type="checkbox"/> 変更 <input type="checkbox"/> 移転 <input type="checkbox"/> 解約		
	転用承諾番号		回線 ID	
	※転用承諾番号の有効期限は取得日から15日間です。※タイプにより転用できないサービスがあります。			
	ご契約タイプ	<input type="checkbox"/> 戸建 <input type="checkbox"/> アパート/マンション		
	プロバイダ	<input type="checkbox"/> 現在のプロバイダを継続利用する <input type="checkbox"/> TVM (800円/月)※インターネット接続のみのサービスです。メールアドレス等は一切ありません。		
	ご契約コース	<input type="checkbox"/> ギガ・ライン (1Gbps) 《戸建》4,400円/月 《アパート/マンション》3,400円/月 <input type="checkbox"/> ハイスピード (200Mbps) 《戸建》4,400円/月 《アパート/マンション》3,400円/月 ※新規または変更がある方のみご選択 <input type="checkbox"/> ベーシック※新規申込みはできません (100Mbps) 《戸建》4,400円/月 《アパート/マンション》3,400円/月 <input type="checkbox"/> ベーシック・ライト (従量制) 《戸建》3,700円/月 —		
オプション	無線 LAN 300円/月 <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	リモートサポート 500円/月 <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要		

TVM コラボ ひかり 電話	サービス	<input type="checkbox"/> ひかり電話 500円/月 <input type="checkbox"/> ひかり電話プラス 1,500円/月	
	利用電話番号	番号 (- -)	<input type="checkbox"/> 新規発番
	番号ポータビリティ ※電話番号継続利用	・ご利用サービス名:	フリガナ _____ ・ご契約者名義:
	付加サービス	<input type="checkbox"/> 発信番号表示 400円/月 <input type="checkbox"/> 番号通知リクエスト*1 200円/月 <input type="checkbox"/> 着信転送 500円/月/1番号 <input type="checkbox"/> 割込通話 300円/月 <input type="checkbox"/> 迷惑電話着信拒否 200円/月/1番号 <input type="checkbox"/> その他 () *1 発信番号表示のご契約が必要です。	
	番号案内 電話帳掲載	<input type="checkbox"/> 104番号案内を希望する*1 <input type="checkbox"/> 104番号案内+ハローページ(個人名編)掲載希望*2 <input type="checkbox"/> 104番号案内+ハローページ+タウンページ掲載希望*3 *1 本申込書に記載された「契約者名」でのご案内となります。*2「契約者名」が個人の場合に限り。*3「契約者名」が個人の場合はハローページ(個人名編)に、法人の場合はハローページ(企業名編)に契約者名を掲載します。また、タウンページ掲載名について、電話帳会社からヒアリングが入る場合があります。	

会社使用欄

★工事形態 不要 無派遣 派遣

★工事確認 希望工事日 20 年 月 日 (曜日) AM ・ PM :

工事日入力 / 済 ・ 未

備考

担当