

イベント回線申込票

【お問合せ先】

NTT西日本 名古屋支店 Aichi Sky Expo 受付係

サービス契約約款に基づき記のとおり申し込みます。

約款: <http://www.ntt-west.co.jp/tariff/yakkan/index.html>

TEL	0120 - 931 - 139
FAX	052-262-1039
MAIL	houjincc.02-nagoya@west.ntt.co.jp

①申込日	令和 年 月 日
②開通希望日	令和 年 月 日 午前 ・ 午後
③撤去希望日	令和 年 月 日 時～
④ご契約者名 ※合算請求の場合は合算先電話名義と同一です。	フリガナ ⑤お申込者名 フリガナ ※法人の場合 担当者名を記入 担当者名 TEL
⑥お申込みサービス	<input type="checkbox"/> 光ネクスト <input type="checkbox"/> ファミリー ハイスピード <input type="checkbox"/> ファミリー・スーパーハイスピード 集
	<input type="checkbox"/> ひかり電話 <input type="checkbox"/> 1番号 <input type="checkbox"/> 2番号 <input type="checkbox"/> VPNワイド <input type="checkbox"/> 参加者
⑦ご契約者住所	<input type="checkbox"/> メタル回線 <input type="checkbox"/> アナログ(回線) <input type="checkbox"/> INS64(回線)
	〒 ●上記サービスの詳細は弊社ホームページでご確認ください。 http://www.ntt-west.co.jp/product/ ●ひかり電話、VPNワイドご希望の場合は開通までお時間をいただく場合がございます。 ●その他サービス・商品をご希望の場合はご相談ください。 ●プロバイダー契約はお客様側でご用意ください。
⑧工事立会者	お名前 連絡先 契約電話番号(主体確認)
⑨工事料金請求先	<input type="checkbox"/> ご利用中の電話 料金に合請求 電話番号 - -
	<input type="checkbox"/> 別途 ご請求書を発行 <input type="checkbox"/> ⑦に同じ <input type="checkbox"/> その他 ご住所 〒 宛名 TEL
⑩図面(見取り図)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
⑪設置場所	<input type="checkbox"/> ホールA <input type="checkbox"/> ホールB <input type="checkbox"/> ホールC <input type="checkbox"/> ホールD <input type="checkbox"/> ホールE <input type="checkbox"/> ホールF <input type="checkbox"/> 大会議室() <input type="checkbox"/> 中会議室() <input type="checkbox"/> 小会議室() <input type="checkbox"/> その他()
⑫備考	

FAXまたはMAIL到着後、弊社担当者よりご連絡差し上げます。
お電話等にてお申込の詳細を伺った後、本申込とさせていただきます。

<個人情報取扱いについて>

ご記入頂いた、お客様のお名前、ご連絡先電話番号、ご住所等の個人情報(その他ご記入いただいた内容のうち個人情報に該当するものを含む)を利用目的の範囲内で利用いたします。当社は、お客様の個人情報の流出・漏洩の防止、その他個人情報の安全管理のために必要かつ適切な措置を講じるものとし、法令等に基づく正当な理由がある場合を除きお客様の同意なく目的外での利用及び第三者への提供は行いません。