

**【JETINTERNET フレッツ光利用者用】 JET 光 単純転用申込書**

この申込書は、フレッツ光をご利用のお客様が、契約内容を変えずに JET 光に転用にする場合にお使い頂けます。

ご確認の上、チェックをお願いします。チェックがない場合、受付ができませんのでご注意ください。

私は「JETINTERNET 利用約款」ならびに「JET 光重要事項説明書」に承諾し、申込みいたします。

申込書記入者サイン（フルネーム）

**1 ご契約者情報**

ご記入日	年 月 日	契約者印
ご契約者名	フリガナ	印

**2 転用情報** ※転用情報の取得は、NTT 東西へお電話ください。【NTT 東日本の方】0120-140-202 【NTT 西日本の方】0120-553-104

転用承諾番号	E W	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>
フレッツ光 回線名義人名	フリガナ												

**3 JET 光 お申込み内容**

希望メールアドレス	<input type="checkbox"/> 現在 JETINTERNET のメールアドレスをもっていて、継続して利用する												
	<input type="checkbox"/> 現在 JETINTERNET のメールアドレスをもっていない（新規）、または変更を希望する												
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**4 工事（切替）希望日**

工事希望日	<input type="checkbox"/> できるだけ早く（おまかせ）															
	<input type="checkbox"/> 平日															
	第 1 希望	<input type="text"/>	<input type="text"/>	月	<input type="text"/>	<input type="text"/>	日	午前・午後	第 2 希望	<input type="text"/>	<input type="text"/>	月	<input type="text"/>	<input type="text"/>	日	午前・午後
	<input type="checkbox"/> 土休日 ※土休日工事は通常工事費に 3,000 円が加算されます。															
第 1 希望	<input type="text"/>	<input type="text"/>	月	<input type="text"/>	<input type="text"/>	日	午前・午後	第 2 希望	<input type="text"/>	<input type="text"/>	月	<input type="text"/>	<input type="text"/>	日	午前・午後	

**5 お支払い方法**

お支払い方法	<input type="checkbox"/> 現在 JETINTERNET の接続会員で、これまでと同じ支払い方法を継続する																
	<input type="checkbox"/> 預金口座振替 ※別紙「預金口座振替依頼書」にご記入ください。																
	<input type="checkbox"/> クレジットカード																
	番号	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
名義	<input type="text"/>						有効期限	<input type="text"/>		年	<input type="text"/>		月	<input type="text"/>			

**6** **ご連絡先** ※平日日中にご連絡が取れるご連絡先をご記入ください。

氏名	
電話番号	

【お申込み・お問合せ先】

ジェットインターネット株式会社

TEL : 0224-51-0567 FAX : 0224-51-0577 E-mail : info@jet.ne.jp

〒989-1215 宮城県柴田郡大河原町中島町 5-27