

# エアリー光 お申込書（転用）

以下の必要事項へご記入をお願い致します。

お申込日	平成 年 月 日
------	----------

お問い合わせ・FAXでのお申込みは  
**■株式会社エアリー エアリー光 サービス窓口**  
**TEL 043-304-6617**  
**FAX 043-304-6627**

「個人情報のお取り扱いについて」、「重要事項説明書」を確認しました。

## お客様情報

契約者区分	<input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 法人		
契約者名	フリガナ  印		
契約者住所	〒 _____ 都・道 区・市 府・県 群  マンション・ビル名も記載して下さい		
契約電話番号	1. ( ) 加入権 有・無 2. ( ) 加入権 有・無 3. ( ) 加入権 有・無 ※契約している全ての番号をご記入ください。		
名義確認資料	<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 住基カード <input type="checkbox"/> 在留カード <input type="checkbox"/> 登記簿謄本 <input type="checkbox"/> その他 ( )		
契約ご担当		連絡先電話番号	

開通通知宛先名			
送付先	〒 _____ 都・道 区・市 府・県 群  マンション・ビル名も記載して下さい		
<input type="checkbox"/> 契約者と同じ			

請求書宛先名			
送付先	〒 _____ 都・道 区・市 府・県 群  マンション・ビル名も記載して下さい		
<input type="checkbox"/> 契約者と同じ <input type="checkbox"/> 開通通知と同じ			
料金請求方法	<input type="checkbox"/> 今まで通り(NTT請求代行) <input type="checkbox"/> 口座振替 <input type="checkbox"/> クレジットカード <input type="checkbox"/> 請求書(法人のみ)		

回線・お客様ID	CAF・COP
----------	---------

※転用の場合、記入。現請求書などに記載あり。

転用承諾番号	E _____
--------	---------

※取得方法については、別紙「転用お申込みについてのお願い」をご覧ください。

プロバイダー確認	<input type="checkbox"/> 転用可能	プロバイダー名	
----------	-------------------------------	---------	--

※ご契約プロバイダーへ、転用可能が御確認が必要です。別紙「転用お申込みについてのお願い」をご覧ください。

エアリープロバイダー	<input type="checkbox"/> 申し込む
------------	-------------------------------

転用希望日	平成 年 月 日	※お申込み日より2週間以上先をご指定下さい。（毎月1日推奨）
-------	----------	--------------------------------

※契約内容の変更が無い場合、工事は発生いたしません。（下記の記入は不要です。）

工事日時（希望1）	平成 年 月 日	<input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> PM/前 <input type="checkbox"/> PM/後
工事日時（希望2）	平成 年 月 日	<input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> PM/前 <input type="checkbox"/> PM/後

※「個人情報のお取り扱いについて」は <http://www.airily.co.jp/privacypolicy.html> より御確認出来ます。

※「重要事項説明書」は <http://www.airily.co.jp/hikari/#guide> より御確認出来ます。

※現在のNTT請求書も併せて、ご提出下さい。