

法人用

マリモ光 申込書【転用・変更】（1/2）

※当社使用欄

オーダー管理番号	
請求番号	
分割番号	

申込日	平成 年 月 日	現在ご利用中の当社提供サービス	<input type="checkbox"/> マリモインターネットサービス <input type="checkbox"/> マリモ光サービス <input type="checkbox"/> 無
-----	----------	-----------------	--

「マリモ光」の内容について確認および承諾したうえで、本書の内容により申し込みます。

【申込者情報記入欄】

(フリガナ)		印	名義確認資料	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> ご利用場所電話番号の契約者名義に同じ <input type="checkbox"/> ご利用場所フレッツサービスの契約者名義に同じ
契約者名				<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 在留カード又は外国人登録証明書 <input type="checkbox"/> 住民基本台帳カード(顔写真があるもの) <input type="checkbox"/> 登記簿謄本 <input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> その他()
契約者電話番号	— —			
契約者住所	〒 [] - [] 都・道 府・県 市・区 町・村 【ビル・マンション名】			
(フリガナ)	<input type="checkbox"/> 契約者名に同じ	連絡先電話番号	— —	<input type="checkbox"/> 契約者電話番号に同じ
部署名担当者名	※契約者名が会社名である場合記入必須、個人名をフルネームで記入してください			※日中連絡がつく番号をご記入願います。
開通のご案内送付先	〒 [] - [] 都・道 府・県 市・区 町・村 【ビル・マンション名】 【宛名】 <input type="checkbox"/> 契約者名に同じ <input type="checkbox"/> 申込者名に同じ <input type="checkbox"/> その他(【氏名】 【フリガナ】)	<input type="checkbox"/> 契約者住所に同じ <input type="checkbox"/> 設置場所住所に同じ <input type="checkbox"/> その他(本欄にご記入ください)		
請求書送付先	〒 [] - [] 都・道 府・県 市・区 町・村 【ビル・マンション名】 【宛名】 <input type="checkbox"/> 契約者名に同じ <input type="checkbox"/> 申込者名に同じ <input type="checkbox"/> その他(【氏名】 【フリガナ】)	<input type="checkbox"/> 契約者住所に同じ <input type="checkbox"/> 設置場所住所に同じ <input type="checkbox"/> その他(本欄にご記入ください)		
月額利用料金 契約料・工事費 支払方法	<input type="checkbox"/> 請求書払い <input type="checkbox"/> 口座振替 ※別途、お申込書のご記入が必要です。 【工事費】一括でのご請求となります。	※マリモインターネットのプロバイダをご利用中の場合は、プロバイダ料金の支払方法と同様となります。(左記のご記入は不要です)		

【その他記事欄】

取次店情報	会社名: (株)サンエス・マネジメント・システムス内マリモインターネット事務局
	連絡先: 0154-53-1115

マリモ光 申込書【転用・変更】（2/2）

※当社使用欄

オーダー
管理番号

契約者名																						
【ご利用中回線情報記入欄】																						
回線ID (契約ID)	<input type="checkbox"/> COP																					
	<input type="checkbox"/> CAF																					
(フリガナ)											転用承諾番号	<input type="checkbox"/> E										
転用元名義												<input type="checkbox"/> W										
【注文内容記入欄】																						
ご利用場所 (設置場所) 住所	〒			-			<input type="checkbox"/> 契約者住所と同じ															
	都・道 府・県		市・区 町・村																			
【ビル・マンション名】										【建物タイプ】 <input type="checkbox"/> 戸建 (<input type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 賃貸)		<input type="checkbox"/> ビル・集合住宅 (<input type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 賃貸)										
請求グループ名 (請求明細への 表示方法の指定)	<input type="checkbox"/> 指定なし										ご利用場所 電話番号		<input type="checkbox"/> 契約者電話番号と同じ <input type="checkbox"/> 無し									
※複数拠点(グループ)の請求をおまとめる際、指定したグループごとに内訳を表示します。(全角15文字まで)																						
光回線 契約内容を <input type="checkbox"/> 変更 <input type="checkbox"/> そのまま	変更希望プラン名					<input type="checkbox"/> マリモ光 ファミリー・ギガタイプ					<input type="checkbox"/> マリモ光 マンション・ギガタイプ											
						<input type="checkbox"/> マリモ光 ファミリー・ハイスピードタイプ					<input type="checkbox"/> マリモ光 マンション・ハイスピードタイプ											
レンタル機器					<input type="checkbox"/> マリモ光 ファミリータイプ					<input type="checkbox"/> マリモ光 マンションタイプ												
					<input type="checkbox"/> 1G対応無線LANルータ					<input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 返却		追加無線LANカード (枚)		<input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 返却								

ご利用中 サービスの 廃止	加入電話 または INS回線の 廃止	<input type="checkbox"/> 利用休止	利用休止の際の休止票送付先										AIS設定 <input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 否	
		<input type="checkbox"/> 廃止	<input type="checkbox"/> 設置場所住所と同じ <input type="checkbox"/> 契約者住所と同じ <input type="checkbox"/> その他 ()										パターン	
	<input type="checkbox"/> 無	【宛名】										打切日		
		<input type="checkbox"/> 契約者名と同じ <input type="checkbox"/> 担当者名と同じ <input type="checkbox"/> その他 ()										案内番号		

マリモ インターネット (プロバイダ)	<input type="checkbox"/> 新規利用申込	<input type="checkbox"/> 解約する
---------------------------	---------------------------------	-------------------------------

<参考:機器構成記入欄>

【工事関連情報】																	
工事希望日	開通工事										第一希望 平成	年	月	日 ()	<input type="checkbox"/> AM	<input type="checkbox"/> PM	<input type="checkbox"/> フリー
											第二希望 平成	年	月	日 ()	<input type="checkbox"/> AM	<input type="checkbox"/> PM	<input type="checkbox"/> フリー
											第三希望 平成	年	月	日 ()	<input type="checkbox"/> AM	<input type="checkbox"/> PM	<input type="checkbox"/> フリー
立会者	<input type="checkbox"/> 契約者と同じ <input type="checkbox"/> 担当者と同じ					工事前 連絡要否	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 否		工事前連絡 連絡先	【連絡先氏名】			【連絡先電話番号】				
	<input type="checkbox"/> その他 ()									-			-				

【その他記事欄】