



ニッテル<国内 / 国際電話>変更申込書

〒105-0012 東京都港区芝大門 2-3-5 大貫ビル 1F Tel : 03-5733-3347 Fax : 03-5733-3348 株式会社ニッテル 行

利用規約に同意し、下記のとおり申込みます

▽ ●必須項目です。必ず申込者本人が記入をお願いします。

| | | | | | |
|------------------|--|---|---------------------|--|--|
| フリガナ | | ● | お客様番号 (8で始まる12桁の数字) | | |
| ● 申込者氏名 (または会社名) | | | | | |

| | | | | | |
|--------|---|-------|---|---|-----|
| ● 申込内容 | <input type="checkbox"/> 解約 ----> 全てのサービスを停止します。 | 解約希望日 | 年 | 月 | 日まで |
| | <input type="checkbox"/> 変更 ----> 下記、変更部分のみをご記入下さい。 | | | | |

| | |
|-------------|---|
| 請求書送付先住所 | 〒 <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"/> |
| E-mail アドレス | |

△ E-mail アドレスはハッキリとご記入をお願いします (PC、携帯電話とも可)。数字のゼロは 0 とご記入ください。

▽ 発信元の日本の電話番号 (ご自宅の固定電話、FAX、携帯電話、PHS) の電話番号をご記入ください。 ※ 相手先の電話番号ではありません。
 ▽ 登録料・基本料は何回線でも無料です。ISDN など複数の回線をご利用の場合、代表番号だけでなく全ての番号をご登録ください。
 ▽ 050 番号、プリペイド携帯電話は登録できません。050 番号ではなく NTT 東西の電話番号を記入ください。

| | | | | | |
|--------------|---|---|---|---|----|
| 登録電話番号 追加 | ① | 年 | 月 | 日 | より |
| | ② | 年 | 月 | 日 | より |
| | ③ | 年 | 月 | 日 | より |
| 登録電話番号 削除 | ① | 年 | 月 | 日 | まで |
| | ② | 年 | 月 | 日 | まで |
| | ③ | 年 | 月 | 日 | まで |

▽ クレジットカードの場合、本人名義のクレジットカード情報をご記入ください。
 ▽ 預金口座振替の場合、『口座振替依頼書』を郵送します。ご記入・捺印の上、当社に返送願います。
 ▽ コンビニエンスストアの場合、請求書に『コンビニ払込票』を同封します。

| | | | |
|---|---|---------------------------------------|-------------------------------------|
| 支払方法 | <input type="checkbox"/> クレジットカード(下記記入) | <input type="checkbox"/> 預金口座振替(自動引落) | <input type="checkbox"/> コンビニエンスストア |
| <input type="checkbox"/> Visa <input type="checkbox"/> Master | カード番号 | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> JCB <input type="checkbox"/> Amex | 有効期限 | 月 | 年 |
| | カード名義 | (ローマ字) | |

▽ 全てのお客様に請求書を郵送します (無料)。通話明細は、利用翌月 15 日前後より当社ホームページ (www.nittel.jp) にて確認いただけます (無料)。
 ▽ 通話明細発行をご希望のお客様には、通話日時・相手先電話番号・通話分数・料金を記載した通話明細を請求書に同封いたします (有料)。

| | | |
|------|--|--|
| 通話明細 | <input type="checkbox"/> ホームページで確認<無料> | <input type="checkbox"/> 郵送での通話明細の発行を希望 <月額 90円 の手数料がかかります。> |
|------|--|--|

| | | | | | | | | | |
|------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| A-CD | <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"/> |
|------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|

お申込みは簡単！ 申込書を FAX 【 03 - 5733 - 3348 】 または郵送ください！