

記入年月日	年 月 日
-------	-------

株式会社イージェーワークス
リムネット カスタマーサポート



リムネット 基本コース・接続オプション変更申込書（法人）

株式会社イージェーワークスの定める「リムネット会員規約」、及び「個人情報のお取り扱いについて」に同意の上、下記の通り申し込みます。
「リムネット会員規約」、及び各サービスの「利用規約等」は、Web ページ(<https://www.rim.or.jp/support/rules/>)にてご確認ください。

ご契約者情報 ご契約者様の情報をご記入ください。			
会員番号			
ご契約者氏名	フリガナ	ご担当者名 (法人の場合)	フリガナ
ご登録住所	フリガナ 〒	ビル・マンション名	
ご登録電話番号	() —	日中連絡先番号	() —

回線設置場所情報 フレッツ回線及び、ADSL を設置する場所の情報をご記入ください。			
設置場所電話番号	() —	回線名義人	フリガナ
設置場所住所	フリガナ 〒	ビル・マンション名	

ご希望の基本コース 変更する基本コースを下記から選択してください。	
契約変更有無	<input type="checkbox"/> 変更無し <input type="checkbox"/> 1800 円コースに変更する

ご希望の接続オプション ご希望のサービス欄内の口へのチェック、必要事項をご記入ください。			
契約変更有無	<input type="checkbox"/> 接続オプション変更する(変更前サービス名:) <input type="checkbox"/> 追加のみ希望する		
フレッツ光接続サービス			
接続サービス	<input type="checkbox"/> フレッツ光ファミリーオプション <input type="checkbox"/> フレッツ光マンションオプション <input type="checkbox"/> B フレッツベーシックオプション		
回線の開通手配	<input type="checkbox"/> 開通済み ※ 最短日程にてご用意いたします。		
	<input type="checkbox"/> NTT 東日本(NTT 西日本)へ申し込み済み ※ 工事予定日欄をご記入ください。		
	<input type="checkbox"/> リムネットを通じてフレッツ回線を申し込む。 (西日本エリア限定 スタート割引を申し込む) ※ 西日本エリアのお客様のみ選択いただけます。 ※ お電話にてご案内しますので下記をご記入ください。		
	連絡希望日	年 月 日	連絡先電話番号 () —
工事予定日	年 月 日		
その他接続サービス			
接続サービス	<input type="checkbox"/> フレッツ ADSL オプション <input type="checkbox"/> フレッツ ISDN オプション		
	<input type="checkbox"/> iPass ローミングオプション		

本書式をお送りいただきまして、2 週間以内に弊社から何の連絡もない場合には、お手数ではございますが、下記お問い合わせ窓口までご連絡ください。

郵 送 先 〒222-0033 横浜市港北区新横浜 3-1-9 13F 株式会社イージェーワークス リムネット カスタマーサポート	お問い合わせ先 Free Dial 0120-678-309 10:00~19:00 (土日祝日休) 通話料無料 携帯電話からもご利用になれます
---	---

代理店コード

受付	処理	検査
----	----	----