

ブラウブリッツ秋田光 お申込書

この度は、「ブラウブリッツ秋田光」のお申込みをいただきありがとうございます。下記【お客様記入欄】にご記入をお願いいたします。
お客様記入欄

お申込者 基本情報	ふ り が な			
	お 申 込 者 名	(印)		
	ご 住 所	〒 -		
	回 線 名 義			
	電話番号		FAX番号	
	ご 担 当 者 様 名			
	連 絡 先 電 話 番 号	※お申込みについての連絡先が上記と違う場合ご記入をお願いいたします。		
	緊 急 時 連 絡 電 話 番 号	※電話故障、回線故障の際などのご連絡先をご記入をお願いいたします。		
お申込区分	・Bフレッツ利用中 ・Bフレッツ利用無し ・不明 ※NTTご利用明細のコピーを提出をお願いいたします。			
NTT転用番号	NTT東日本転用番号取得連絡先 ☎0120-140-202 お申込者様から上記連絡先へご連絡していただき、転用番号の取得をお願いいたします。			
	転 用 番 号			

お申込みいただき誠にありがとうございます。後日、お手続きに関してのご質問などのご連絡をさせていただきます。ご対応のほどよろしくをお願いいたします。
今回のお申込みにより、お客さまが毎月お支払いいただく、ひかり回線使用料の一部がブラウブリッツ秋田の為に活用されます。

皆さまのインターネット契約がブラウブリッツ秋田への支援となります。

ブラウブリッツ秋田 記入欄 以下の枠内はブラウブリッツ秋田にて記入いたします。お客さまがご記入いただく必要はございません。

工 事 日	
申込場所 名義確認	
利用場所 番号確認	
転用番号 確 認	

ご記入ありがとうございました。下記FAXへ送信をお願いいたします。

送信先FAX番号：018-874-8203	お問合せ電話番号：018-874-9205
株式会社ブラウブリッツ秋田	
ブラウブリッツ秋田光 受付窓口/株式会社コネクト 〒010-0942 秋田市川尻大川町1-25 アップヒル21(A-2)	