

※以下のサービスに関する申込について確認・同意いたしました。

お客様記入欄	契約者名	フリガナ フリガナ	契約者生年月日	西暦 年 月 日
	屋号名	フリガナ フリガナ	電話番号	
	設置住所	フリガナ 〒 -	業種	
	メールアドレス	記載必須: 毎月の請求明細をメールにてお送り致します		
	▼お申込みされる方が70歳以上の場合は親族の方の同意が必要です。 ※同意を得られていない場合、お申し込みをお断りする場合がございます。			
<input type="checkbox"/> 申込の同意をすでに得られている (販売店より同意者への連絡不要) <input type="checkbox"/> 申込の同意をまだ得られていない (販売店より同意者への連絡必要) <input type="checkbox"/> 申込の同意が不要				
▼以下同意者情報				
同意者名	フリガナ フリガナ	▼ご家族への確認が不要な理由		
同意者生年月日	西暦 年 月 日	<input type="checkbox"/> 60歳未満の確認者様がないため <input type="checkbox"/> ご本人が十分に理解されている為 <input type="checkbox"/> その他(下記に記入)		
電話番号		契約者から見た続柄		

サービス分類	プラン名	キャンペーン	初期費用・工事費 (税込)	月額利用料 (税込)	契約解除料 (不課税)
回線					
プロバイダー					
ひかり電話					
オプション					
オプション					
オプション					
オプション					
オプション					
合計			¥0	¥0	

お客様ご確認事項

- サービスのプラン・内容を理解した上で、お申し込みはお客様希望制であることを理解しました。
- 月額料金、通話料金、契約料、工事料金などの内訳や請求方法を理解しました。
- フレッツ光をご利用中のお客様は、Mola光の契約にあたりフレッツ光は解約となる事を理解しました。
- サービス提供元(契約先)がNTT東日本・NTT西日本から(株)マックスサポートに変更となる事を理解しました。
- お客様ご自身での転用承諾番号取得に同意しました。お客様以外の代理取得は禁止されております。(転用申込時)
- 販売店の営業日や営業時間、連絡先を確認しました。

※本書に記載いただいた個人情報については、お客様の契約管理の目的のみで利用いたします。

上記内容にご記入いただきFAX(または郵送)にてご返送ください

FAX:

販売店名	株式会社マックスサポート	電話番号	
担当		営業時間	
住所			