

ご記入年月日	年 月 日
--------	-------

株式会社イージーワークス  
117net カスタマーサポート



## 117net 新規入会申込書 1/2

株式会社イージーワークスの定める「117netサービス会員規約」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。  
弊社サービスは、117net サービス会員規約に基づいて提供しております。117net サービス会員規約の詳細は <http://www.117.net/basic/kiyaku.htm> をご確認ください。

<b>ご契約者情報</b>		ご契約者様の情報をご記入ください。							
117カード	<input type="checkbox"/> あり(下記にカード番号をご記入ください)			<input type="checkbox"/> なし					
117カード番号						-			
生年月日 (西暦)	年 月 日			性別	<input type="checkbox"/> 男性		<input type="checkbox"/> 女性		
ご契約者氏名	フリガナ			ご担当者名 (法人の場合)	フリガナ				
	印								
ご登録住所	フリガナ			ビル・マンション名					
	〒								
ご登録電話番号	( ) -			携帯電話番号	( ) -				

<b>回線設置場所情報</b>		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					
	〒								

<b>ご利用料金のお支払い方法</b>		ご希望の支払い方法欄内の口へのチェックを入れてください。							
お支払い方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込を希望			ご登録住所あてにお送りする請求書に基づき、弊社指定の銀行口座にお振込みいただく方法です。					
	<input type="checkbox"/> 口座振替を希望			ご契約者様の金融機関口座から、自動引き落としでお支払いいただく方法です。					
	<input type="checkbox"/> クレジットカード支払いを希望			※ 別途『クレジットカード支払申込書』をご記入ください。					

**【ご注意事項】**

<口座振替をご希望のお客様>

- ・ 口座名義は、ご契約者様本人名義のものに限ります。
- ・ 別途『口座振替依頼書』をご記入いただき、ご提出ください。手続き完了までは、弊社指定の請求書に基づき、お支払いをお願いいたします。
- ・ 弊社での受付が 20 日までに完了した場合は翌月から、21 日から月末までに完了した場合は翌々月から変更が適用となります。
- ・ 引き落とし日は、毎月 27 日(休日の場合は翌営業日)となります。

<銀行振込をご希望のお客様>

- ・ 法人のお客様のみ、ご選択いただけます。



申込書が複数枚に分かれている為、「ご契約者名」および「ご連絡先」をご記入ください。

ご契約者名	
ご連絡先	( ) —

株式会社イージェーワークス  
117net カスタマーサポート



## クレジットカード支払申込書

株式会社イージェーワークスの定める「117netサービス会員規約」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。

弊社サービスは、117net サービス会員規約に基づいて提供しております。117net サービス会員規約の詳細は <http://www.117.net/basic/kiyaku.htm> をご確認ください。

【ご注意事項】 必ず以下のご注意事項をご確認いただき、本申込書をご郵送ください。

1. クレジットカード支払いのお申込み手続きは、お客さまのクレジットカード情報およびお取引情報保護の観点から FAX・メール・お電話では承っておりません。必ず本申込書をご郵送いただきますようお願いいたします。
2. ご記入内容に不足があった場合やクレジットカードの有効性確認ができなかった場合、弊社にて本申込書を破棄させていただく場合がございますので、予めご了承ください。

上記に同意の上、クレジットカード支払いを申し込みます。

### 新たに使用されるお支払情報

ご希望の□にチェックを入れ、必要事項をご記入ください。

お手続き内容	<input type="checkbox"/> クレジットカード支払いを希望												
カード会社	<input type="checkbox"/> VISA		<input type="checkbox"/> Master Card			<input type="checkbox"/> JCB		<input type="checkbox"/> Diners Club			<input type="checkbox"/> American Express		
カード番号 (左詰めでご記入ください)													
有効期限 (月/年)			月	2	0		年	カード名義 (FIRST, LAST)	※例:TARO YAMADA				

### 【ご注意事項】

- ・ ご契約者本人様名義のクレジットカードに限ります。
- ・ 海外発行のクレジットカードはご利用いただけません。

本状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 117net カスタマーサポート 行	お電話でのお問い合わせ Free Dial <b>0120-117-409</b> 10:00~19:00 (土日祝日休) 通話料無料 携帯電話・PHS からでもご利用できます
---	--

代理店コード	申込コード <b>117cs</b>
--------	-----------------------

受付	処理	検査
----	----	----