

Soma-net 変更・追加・解除申請書

Soma-net インターネット接続サービス利用規約に基づき、下記の通り申請いたします。

申請日：20 年 月 日

1 申込者	フリガナ		フリガナ	
	氏名	印	保護者名 (未成年のみ)	印
	ネットワーク ID	SN	会員番号	No.
	申請内容	<p>【 該当個所に必ずチェックを入れてください 】</p> <input type="checkbox"/> 契約変更 (名義・住所・勤務先・利用区分・利用プラン(時間区分)・支払方法・パスワード) <input type="checkbox"/> 契約解除 (解除理由：) 解除希望日 (年 月末日) ※解除を希望する月の末日より1ヶ月前迄に申請書必着です <input type="checkbox"/> メールアカウント追加 例：3月末で解除希望の場合、申請書は2月末必着 注意) 上記条件を満たさない希望日は修正処理します		

2 契約変更内容	<input type="checkbox"/> 名義	印 代表者名			
	<input type="checkbox"/> 住所				
		TEL		FAX	
	<input type="checkbox"/> 勤務先	事業所名		部署名	
		勤務先住所			
		TEL		FAX	
	<input type="checkbox"/> 利用区分	(個人 ・ 法人) へ変更			
	<input type="checkbox"/> 変更後の 利用プラン (時間区分)	ライト (メールのみ) フレッツ ADSL (1.5M・8M・モア・モア II・モア II (40M)・モア III) フレッツ光ネクスト (ファミリーハイスピードタイプ・マンションタイプ・ギガファミリータイプ・ギガラインタイプ) その他のプラン ()			
<input type="checkbox"/> 支払方法	<input type="checkbox"/> 口座振替 銀行名 () <input type="checkbox"/> クレジットカード カード会社 (JCB・UC・VISA・MASTER) カード番号 (- - -) 有効期限 (年 月) 保有者名 ()				
<input type="checkbox"/> パスワード	ネットワーク パスワード	旧パスワード	<input type="checkbox"/>	※全部で 8 文字の英小文字 で、中に最低 1 文字以上英大 文字または数字を入れて下 さい。	
		新パスワード	<input type="checkbox"/>		
	メール パスワード	旧パスワード	<input type="checkbox"/>		
		新パスワード	<input type="checkbox"/>		

3 アド レス 追 加	第1希望	<input type="checkbox"/>
	第2希望	<input type="checkbox"/>
	第3希望	<input type="checkbox"/>
	注1) 1文字目は英小文字をご使用の上、5文字以上8文字以内でご記入ください。 注2) 英小文字、数字および「-」(ハイフン)のみご使用いただけます。 注3) 第3希望まですべて違うものをご記入ください。 注4) メールアドレスの変更は原則的にできませんのでご注意ください。	

弊社記入欄