

記入年月日	年 月 日
-------	-------

株式会社イージェーワークス  
SANYNET カスタマーサポート



## SANYNET コース変更申込書

株式会社イージェーワークスの定める「SANYNET インターネットサービス契約約款」、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。  
「SANYNET インターネットサービス契約約款」、及び各サービスの「利用規約等」は、Web ページ( <https://www.sanyonet.ad.jp/agreement/> )にてご確認ください。

<b>ご契約者情報</b> ご契約者様の情報をご記入ください。			
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	(      )      —

<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>ご希望の接続コース</b> 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。	
<b>フレッツ接続サービス</b>	
接続サービス	<input type="checkbox"/> フレッツ ADSL <input type="checkbox"/> 開通済み <input type="checkbox"/> 申込済み (開通予定日をご記入ください)
開通予定日	年 月 日
ご利用開始希望日	年 月 日
<b>その他接続サービス</b>	
接続サービス	<input type="checkbox"/> ダイヤルアップ <input type="checkbox"/> ダイヤルアップ一年

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 SANYNET カスタマーサポート	お問い合わせ先 フリーコール <b>0800-700-0555</b> 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
----	----	----