

全中連ひかり【別紙】ひかり電話(番ホ)

お申込日 年 月 日 ※すべて税抜表記【VER.20190827】

ご契約者 <small>(会社(医院)名)</small>	フリガナ		
	お申込者 <small>「代表または担当者」</small>	フリガナ	連絡先

光回線設置住所 <small>(ご利用住所)</small>	〒	-		
	建物名			部屋番号

電話番号【 ____ 】	サービス名	事業者名								
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%; text-align: center;">現在の契約者名</td> <td style="width: 40%;"> <input type="checkbox"/> ご契約者と同じ <input type="checkbox"/> お申込者と同じ <input type="checkbox"/> 他 フリガナ </td> <td style="width: 10%; text-align: center;">現在の契約住所</td> <td style="width: 40%;"> <input type="checkbox"/> 光回線設置住所と同じ <input type="checkbox"/> 他 </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">電話帳掲載名</td> <td> <input type="checkbox"/> ご契約者と同じ <input type="checkbox"/> お申込者と同じ <input type="checkbox"/> 他 フリガナ </td> <td style="text-align: center;">電話帳掲載住所</td> <td> <input type="checkbox"/> 光回線設置住所と同じ <input type="checkbox"/> 他 </td> </tr> </table>	現在の契約者名	<input type="checkbox"/> ご契約者と同じ <input type="checkbox"/> お申込者と同じ <input type="checkbox"/> 他 フリガナ	現在の契約住所	<input type="checkbox"/> 光回線設置住所と同じ <input type="checkbox"/> 他	電話帳掲載名	<input type="checkbox"/> ご契約者と同じ <input type="checkbox"/> お申込者と同じ <input type="checkbox"/> 他 フリガナ	電話帳掲載住所	<input type="checkbox"/> 光回線設置住所と同じ <input type="checkbox"/> 他		
現在の契約者名	<input type="checkbox"/> ご契約者と同じ <input type="checkbox"/> お申込者と同じ <input type="checkbox"/> 他 フリガナ	現在の契約住所	<input type="checkbox"/> 光回線設置住所と同じ <input type="checkbox"/> 他							
電話帳掲載名	<input type="checkbox"/> ご契約者と同じ <input type="checkbox"/> お申込者と同じ <input type="checkbox"/> 他 フリガナ	電話帳掲載住所	<input type="checkbox"/> 光回線設置住所と同じ <input type="checkbox"/> 他							
電話番号【 ____ 】	サービス名	事業者名								
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%; text-align: center;">現在の契約者名</td> <td style="width: 40%;"> <input type="checkbox"/> ご契約者と同じ <input type="checkbox"/> お申込者と同じ <input type="checkbox"/> 他 フリガナ </td> <td style="width: 10%; text-align: center;">現在の契約住所</td> <td style="width: 40%;"> <input type="checkbox"/> 光回線設置住所と同じ <input type="checkbox"/> 他 </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">電話帳掲載名</td> <td> <input type="checkbox"/> ご契約者と同じ <input type="checkbox"/> お申込者と同じ <input type="checkbox"/> 他 フリガナ </td> <td style="text-align: center;">電話帳掲載住所</td> <td> <input type="checkbox"/> 光回線設置住所と同じ <input type="checkbox"/> 他 </td> </tr> </table>	現在の契約者名	<input type="checkbox"/> ご契約者と同じ <input type="checkbox"/> お申込者と同じ <input type="checkbox"/> 他 フリガナ	現在の契約住所	<input type="checkbox"/> 光回線設置住所と同じ <input type="checkbox"/> 他	電話帳掲載名	<input type="checkbox"/> ご契約者と同じ <input type="checkbox"/> お申込者と同じ <input type="checkbox"/> 他 フリガナ	電話帳掲載住所	<input type="checkbox"/> 光回線設置住所と同じ <input type="checkbox"/> 他		
現在の契約者名	<input type="checkbox"/> ご契約者と同じ <input type="checkbox"/> お申込者と同じ <input type="checkbox"/> 他 フリガナ	現在の契約住所	<input type="checkbox"/> 光回線設置住所と同じ <input type="checkbox"/> 他							
電話帳掲載名	<input type="checkbox"/> ご契約者と同じ <input type="checkbox"/> お申込者と同じ <input type="checkbox"/> 他 フリガナ	電話帳掲載住所	<input type="checkbox"/> 光回線設置住所と同じ <input type="checkbox"/> 他							
電話番号【 ____ 】	サービス名	事業者名								
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%; text-align: center;">現在の契約者名</td> <td style="width: 40%;"> <input type="checkbox"/> ご契約者と同じ <input type="checkbox"/> お申込者と同じ <input type="checkbox"/> 他 フリガナ </td> <td style="width: 10%; text-align: center;">現在の契約住所</td> <td style="width: 40%;"> <input type="checkbox"/> 光回線設置住所と同じ <input type="checkbox"/> 他 </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">電話帳掲載名</td> <td> <input type="checkbox"/> ご契約者と同じ <input type="checkbox"/> お申込者と同じ <input type="checkbox"/> 他 フリガナ </td> <td style="text-align: center;">電話帳掲載住所</td> <td> <input type="checkbox"/> 光回線設置住所と同じ <input type="checkbox"/> 他 </td> </tr> </table>	現在の契約者名	<input type="checkbox"/> ご契約者と同じ <input type="checkbox"/> お申込者と同じ <input type="checkbox"/> 他 フリガナ	現在の契約住所	<input type="checkbox"/> 光回線設置住所と同じ <input type="checkbox"/> 他	電話帳掲載名	<input type="checkbox"/> ご契約者と同じ <input type="checkbox"/> お申込者と同じ <input type="checkbox"/> 他 フリガナ	電話帳掲載住所	<input type="checkbox"/> 光回線設置住所と同じ <input type="checkbox"/> 他		
現在の契約者名	<input type="checkbox"/> ご契約者と同じ <input type="checkbox"/> お申込者と同じ <input type="checkbox"/> 他 フリガナ	現在の契約住所	<input type="checkbox"/> 光回線設置住所と同じ <input type="checkbox"/> 他							
電話帳掲載名	<input type="checkbox"/> ご契約者と同じ <input type="checkbox"/> お申込者と同じ <input type="checkbox"/> 他 フリガナ	電話帳掲載住所	<input type="checkbox"/> 光回線設置住所と同じ <input type="checkbox"/> 他							
電話番号【 ____ 】	サービス名	事業者名								
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%; text-align: center;">現在の契約者名</td> <td style="width: 40%;"> <input type="checkbox"/> ご契約者と同じ <input type="checkbox"/> お申込者と同じ <input type="checkbox"/> 他 フリガナ </td> <td style="width: 10%; text-align: center;">現在の契約住所</td> <td style="width: 40%;"> <input type="checkbox"/> 光回線設置住所と同じ <input type="checkbox"/> 他 </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">電話帳掲載名</td> <td> <input type="checkbox"/> ご契約者と同じ <input type="checkbox"/> お申込者と同じ <input type="checkbox"/> 他 フリガナ </td> <td style="text-align: center;">電話帳掲載住所</td> <td> <input type="checkbox"/> 光回線設置住所と同じ <input type="checkbox"/> 他 </td> </tr> </table>	現在の契約者名	<input type="checkbox"/> ご契約者と同じ <input type="checkbox"/> お申込者と同じ <input type="checkbox"/> 他 フリガナ	現在の契約住所	<input type="checkbox"/> 光回線設置住所と同じ <input type="checkbox"/> 他	電話帳掲載名	<input type="checkbox"/> ご契約者と同じ <input type="checkbox"/> お申込者と同じ <input type="checkbox"/> 他 フリガナ	電話帳掲載住所	<input type="checkbox"/> 光回線設置住所と同じ <input type="checkbox"/> 他		
現在の契約者名	<input type="checkbox"/> ご契約者と同じ <input type="checkbox"/> お申込者と同じ <input type="checkbox"/> 他 フリガナ	現在の契約住所	<input type="checkbox"/> 光回線設置住所と同じ <input type="checkbox"/> 他							
電話帳掲載名	<input type="checkbox"/> ご契約者と同じ <input type="checkbox"/> お申込者と同じ <input type="checkbox"/> 他 フリガナ	電話帳掲載住所	<input type="checkbox"/> 光回線設置住所と同じ <input type="checkbox"/> 他							

同番号移行情報

備考	販売元	
	担当者	
	連絡先	
	メール	
	サービス提供元	株式会社e-テレネット TEL : 0120-088-505 [営業時間]10:00~19:00(土・日・祝日除く) hikari-service@e-tele.co.jp