

株式会社ラネット 行 (BIC WiMAX SERVICE提供事業者)
「BIC WiMAX SERVICE 契約約款」の内容を承諾し以下の通り申込みます。

BIC WiMAX SERVICE 契約申込書 (法人様専用)

お申込み日 20 年 月 日

- ①暗証番号
お客様サポートセンターで本人確認に使用する重要な番号です。お忘れにならないようご注意ください。
- ②フリガナ
フリガナをご記入ください。
- ③会社名
登記簿上の名称(会社名・団体名)をご記入ください。
- ④ご住所
現住所を郵便番号、都道府県からビル名等までご記入ください。
- ⑤代表電話番号
代表電話番号を必ずご記入ください。
- ⑥ご印鑑
法人印を必ずご捺印ください。
- ⑦窓口担当者
契約担当者の「ご担当部署名」、「ご担当者名」、「ご連絡先電話番号」を必ずご記入ください。
- ⑧メールアドレス
連絡先メールアドレスを記入例に従い正確にご記入ください。

■ メールアドレス記入例

- ⑨ 0 0 数字の0(ゼロ)英字のO(オー)は左記の通り記入してください。
 - 2 Z 数字の2(ニ)英字のZ(ゼット)は左記の通り記入してください。
 - - 記号の_(アンダーバー)(ハイフン)は丁寧に記入してください。
 - 1 I I 数字の1(イチ)、英字(エル)I(アイ)は丁寧に記入してください。
- 以下のいずれかのカード名義以外にはご利用いただけません。
- カード名義が会社名(ご契約者)と一致していること。
- カード名義が法人確認書類に記載された役員名もしくは代表取締役名のいずれかと一致していること。
- カード名義が担当者の本人確認書類に記載された氏名と一致していること。
- 以下のクレジットカードをご利用いただけます。
JCB、VISA、MasterCard、AMEX、ダイアース
各種提携カードもご利用いただけます。

重要事項説明 重要事項説明に同意の上チェックを入れてください。 法人証明確認 ※別紙確認書類一式に準ずる。 暗証番号 (数字4桁)

フリガナ ②

会社名 ③

ご住所 (〒 -) 都 道 都 市 区 ④
※ ビル・マンション名・郵便番号もご記入ください。

代表電話番号 ⑤

窓口担当者

ご担当部署名 ⑦

フリガナ

ご担当者名/ご連絡先電話番号 (TEL. - -)

メールアドレス ⑧

料金プラン 1. BIC定額 2. BIC定額ダブル 3. BIC定額年間パスポート

お支払方法 1. クレジット 2. 口座振替 (別用紙)

カード番号 ⑩

カード有効期限 月 日 年

カードご名義 (英字)

※ カードに記載の英字をお書きください。

備考

担当者の本人確認書類
区分コード 記号・番号

書類提示日 平成 年 月 日 確認者(フルネーム)

※私は本人確認書類原本の記載内容に不備がない事を確認しました。

「法人確認書類」「担当者の証明書」「担当者の本人確認書類」を同封の上お送りください。

◆ 法人確認書類以下いずれかの法人確認書類をご用意ください。	◆ 担当者の本人確認書類以下いずれかの本人確認書類をご用意ください。
登記簿謄本 発行日より3か月以内で現住所が記載されているもの 印鑑証明書	運転免許証 公安委員会発行で有効期限内のもの(国際運転免許証を除く) パスポート 有効期限内のもので、現住所が記載されているページも必要
◆ 担当者の証明書以下いずれかの証明書ををご用意ください。	住民基本台帳カード 有効期限内のもので、顔写真があるもの 健康保険証(下記補助書類) 有効期限内のもので住所記載されているページも必要
社員証(コピー) 会社名(ご契約者)の記載されたもの 名刺	補助書類 以下いずれかの書類をご用意ください。 公共料金領収証 現住所が記載された発行日から3か月以内のもの(電気・都市ガス・水道など) 住民票 発行日より3か月以内で、現住所が記載されているもの

申込回数 1~5の回数数を記入 内容 黒ロム 白ロム(内蔵PC) 白ロム(その他)

※端末種別を☑ ※黒ロムの場合のみ製造番号を記入 ※キャンペーン適用の場合、コードを記入

1	<input type="checkbox"/> 黒ロム <input type="checkbox"/> 内蔵PC <input type="checkbox"/> その他	B								OPコード
まとめてプラン ※オプション CUI <input type="checkbox"/> 1. 不要 2. まとめてプラン1100 3. まとめてプラン1670										
2	<input type="checkbox"/> 黒ロム <input type="checkbox"/> 内蔵PC <input type="checkbox"/> その他	B								OPコード
まとめてプラン ※オプション CUI <input type="checkbox"/> 1. 不要 2. まとめてプラン1100 3. まとめてプラン1670										
3	<input type="checkbox"/> 黒ロム <input type="checkbox"/> 内蔵PC <input type="checkbox"/> その他	B								OPコード
まとめてプラン ※オプション CUI <input type="checkbox"/> 1. 不要 2. まとめてプラン1100 3. まとめてプラン1670										
4	<input type="checkbox"/> 黒ロム <input type="checkbox"/> 内蔵PC <input type="checkbox"/> その他	B								OPコード
まとめてプラン ※オプション CUI <input type="checkbox"/> 1. 不要 2. まとめてプラン1100 3. まとめてプラン1670										
5	<input type="checkbox"/> 黒ロム <input type="checkbox"/> 内蔵PC <input type="checkbox"/> その他	B								OPコード
まとめてプラン ※オプション CUI <input type="checkbox"/> 1. 不要 2. まとめてプラン1100 3. まとめてプラン1670										

※まとめてプランの適用をご希望の場合は、クレジットカードでのお支払いに限り受付可能です。

郵次明細98円 (口座振替のみ) 105円 1. 希望する 2. 希望しない

Wi2 300 申込 (無料) 1. 希望する 2. 希望しない

※上記Wi2 300のご契約に伴いお客様情報を株式会社ワイヤ・アンド・ワイヤレスとの間で共有いたします。

お知らせ記憶 (メール) 1. 希望する 2. 希望しない

※お得なキャンペーンや新サービスのお知らせを送信させていただきます。

■ 店舗使用履歴

店コード	ご案内担当者名
店名	最終確認者名

備考欄 (受付番号など)