

e-style光 申込書

申込日

年

月

日

- 本書面は申込書及び重要事項説明書となります。本サービス規約・重要事項説明内容をご同意のうえご記載ください。
■お客様からお聞きする個人情報に関してはe-style光の入会手続きに必要な情報となります。

お客様情報

フリガナ		フリガナ	
e-style光 ご契約者名	印	お申込者名	
		ご契約者が個人の場合	生年月日 年 月 日
ご契約者 住所	〒		
電話番号		携帯電話番号	

お申込情報

ご利用場所 (設置場所)	〒
-----------------	---

e-style光	<input type="checkbox"/> 新規契約 <input type="checkbox"/> 転用 (フレッツより切替え) 転用承認番号 () <input type="checkbox"/> プロバイダーセット (e-styleBB) <input type="checkbox"/> IPv6プラス <input type="checkbox"/> 回線のみ <input type="checkbox"/> ギガ基本 <input type="checkbox"/> ギガ <input type="checkbox"/> ファミリーハイスピード <input type="checkbox"/> マンション・ギガ基本 <input type="checkbox"/> マンション・スマート <input type="checkbox"/> マンション・ハイスピード
----------	--

e-style ひかり電話	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> ひかり電話 <input type="checkbox"/> ひかり電話プラス <input type="checkbox"/> ひかり電話オフィス <input type="checkbox"/> ひかり電話オフィスプラス <input type="checkbox"/> 新規電話番号発行 <input type="checkbox"/> 番号ポータビリティ <input type="checkbox"/> 1.NTT回線 <input type="checkbox"/> 2.他社回線 <table border="1"><tr><td>1の場合</td><td>名義</td><td>電話番号</td></tr><tr><td>2の場合</td><td>事業者名</td><td>サービス名</td></tr></table> <input type="checkbox"/> 休止票等 送付先 <input type="checkbox"/> 設置場所住所 <input type="checkbox"/> ご契約住所 <input type="checkbox"/> 発信者番号通知サービス <input type="checkbox"/> ナンバーリクエスト <input type="checkbox"/> 通話中着信サービス <input type="checkbox"/> 転送電話サービス <input type="checkbox"/> マイナンバー <input type="checkbox"/> ダブルチャネル (ch)	1の場合	名義	電話番号	2の場合	事業者名	サービス名
1の場合	名義	電話番号					
2の場合	事業者名	サービス名					

メールアドレス	希望メールアドレス @ esbb.ne.jp
---------	------------------------

記事欄	
-----	--

提供企業	株式会社e-style
総合窓口	0120-916-120 10:00~20:00 年中無休