

渡嘉敷村インターネット接続サービス(ホエールネット)

利用申込書兼変更申請書

お申込日 20 年 月 日

ご利用開始日 20 年 月 日

タイプ1 利用料金 各利用者宅までの無線アクセス接続方式 月額 4,860円(税込)

タイプ2 利用料金 各利用者宅までの無線アクセス接続方式 月額12,000円(税込)

お申込者名
法人加入の場合
担当部課名、担当者名まで記入。
印・サインについては代表者
または責任者に限ります。

フリガナ
お申込者名
(または法人名)

オキナワケン
沖縄県

フリガナ
(部署名) (担当者名)

未成年者は保護者の同意署名捺印をお願いします

住所
ビル名、部屋番号、様方等まで
記入願います。

電話番号等
電話番号は左詰で
ご記入をお願いします。

TEL □□□□□□□□□□ FAX □□□□□□□□□□
日中連絡先
(携帯電話等) □□□□□□□□□□

ご希望
メールアドレス
英小文字及び数字、ハイフン
ドットで3文字以上16文字以内
先頭は必ず英文字でご記入く
ださい。
【例】ton456

フリガナ

第1希望

フリガナ

第2希望

※実際のメールアドレスは(ご希望メールアドレス)@oki-tokasihii.jpとなります。 ※メールの末尾には、(ドット)は使用できません。

追加メール
アドレス
別途申込が必要です。
英小文字及び数字、ハイフン
ドットで3文字以上16文字以内
先頭は必ず英文字でご記入く
ださい。

フリガナ

第1希望

フリガナ

第2希望

※追加2・追加3・追加4をご希望のお客様はご連絡ください。

オプションプラン

受信メールウィルスチェック 17アカウント毎月額210円(税込)	データエリア追加オプション 10M毎月額210円(税込)	追加メールオプション 1個毎月額210円(税込)
<input type="checkbox"/> 利用する 個 <input checked="" type="checkbox"/> 利用しない	<input type="checkbox"/> 利用する M <input checked="" type="checkbox"/> 利用しない	<input type="checkbox"/> 利用する ()個 <input checked="" type="checkbox"/> 利用しない

お支払方法
(いずれかにチェック願います)

口座振替払い クレジットカード払い(毎月払い)

※口座振替払いの場合、料金収納後、解約等されましても料金の払い戻しはございません。延滞等による請求書による振替手数料はお客様のご負担となります。

クレジットカード
でお支払の場合

カード番号
(左詰で数字のみ記入願います)

カード種類
(いずれかにチェック願います)

有効期限
(記入例:10月08年)

カード所有者名
(漢字)

(ローマ字)

問合わせ先
TEL:0120-930-262

※ご記入頂いた個人情報、渡嘉敷村(渡嘉敷地区・渡嘉志久地区・阿波連地区)ブロードバンドサービスの提供上必要な範囲内で使用します。
※お客様ご了解を頂いている場合を除き、個人情報保護を業務委託先以外の第三者に開示、提供することはございません。