

# ClickAccessサービス申込書

お申し込み日	西暦 20 / /	ご利用開始希望日	西暦 20 / /
--------	-----------	----------	-----------

会社 情	貴社名	フリガナ			印
	代表者名	フリガナ			
	本社所在地	〒	フリガナ	都 道	府 県
		TEL	FAX		

ご担当者名	フリガナ	TEL
		email

ご住所 (設置場所)	〒	フリガナ	都 道	府 県	
<input type="checkbox"/> 本社所在地と 同じ	NTTフレッツ 光回線種類	NTTフレッツ光お客様ID	CAF	COP	S

ご住所 (配送先)	〒	フリガナ	都 道	府 県
--------------	---	------	-----	-----

オペレータ数:		人	SIPアカウント:		人	050番号		回線	03番号		回線
FAXメール	<input type="checkbox"/> 050 / <input type="checkbox"/> 03	宛先メールアドレス									

## 一般番号ポータビリティ(LNP)申込欄 申し込む

回 線 情	NTT加入者名義	フリガナ			
	ご契約者住所	〒	フリガナ	都 道	府 県
	設置場所 <input type="checkbox"/> ご契約者住所と 同じ	〒	フリガナ	都 道	府 県

工事希望日時	西暦 20 年 月 日 ( )曜日	時	分	
--------	-------------------	---	---	--

お申 込 内	電話番号	現在の契約事業者 ※ <input type="checkbox"/> で困って下さい。					
申請する 電話番号情報	①	NTT	加 入	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> 無し	NTT ひかり電話	ソフトバンク	
	②	NTT	加 入	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> 無し	NTT ひかり電話	ソフトバンク	
	③	NTT	加 入	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> 無し	NTT ひかり電話	ソフトバンク	

※NTT加入権が「あり」の場合、特に廃止希望がなければ“休止”でお手続きさせていただきます。その場合、NTT地域会社から回線毎に休止工事費2,100円の請求があります。

付 加 情	関連情報 具体的な内容をご記入下さい。	※代表サービス、ダイヤルインサービス、ナンバー、フリーダイヤル、ボイスワープ、キャッチホン、ADSLその他、各種サービスの利用状況等。 継続する電話番号 廃止する電話番号
	先行工事の有無	※別途、工事を依頼している場合、工事内容及び工事完了予定日等、具体的な内容をご記入下さい。
	その他特記事項	