

ミンク・インターネット フレッツ接続固定 IP サービス申込書 IP 1

株式会社 南日本情報処理センター 行

ミンク・インターネットサービス契約約款、および下記ご注意点を承諾の上、以下を申し込みます。

<太枠内をご記入ください。該当する箇所の□は塗りつぶしてください。>

お申し込み日	年 月 日	MINC 管理番号	管理番号
ご契約者様情報			
ご契約者名 (会社名および代表者名)	フリガナ 印		
ご住所	〒		
TEL	FAX		
ご利用担当者様情報 <input type="checkbox"/> ご契約者様情報と同じ <input type="checkbox"/> その他 (この欄にご記入ください)			
ご担当者様名	フリガナ	部署名	
ご住所	〒		
TEL	FAX		
回線情報			
ご利用回線	<input type="checkbox"/> 光ネクスト(<input type="checkbox"/> ファミリー <input type="checkbox"/> ファミリーハイスピード <input type="checkbox"/> ファミリースーパーハイスピード集) (<input type="checkbox"/> マンション <input type="checkbox"/> マンションハイスピード <input type="checkbox"/> マンションスーパーハイスピード集) (<input type="checkbox"/> ビジネスタイプ) <input type="checkbox"/> Xi		
回線設置場所住所	<input type="checkbox"/> ご契約者様情報と同じ <input type="checkbox"/> その他 (この欄にご記入ください) 〒		
フレッツ回線申込	<input type="checkbox"/> すでに開通済み <input type="checkbox"/> 申込み中 (開通予定日:)		
利用開始希望月	_____ 月 (備考: 開通には弊社受付後、約 7 営業日を必要とします。)		
ご請求書情報			
お支払方法	<input type="checkbox"/> 請求書 (請求書送付先にご記入ください) <input type="checkbox"/> 口座振替 (MINC 利用料金口座振替の口座からのお引き落としとなります。)		
請求書送付先	<input type="checkbox"/> ご契約者情報と同じ <input type="checkbox"/> ご利用担当者情報と同じ <input type="checkbox"/> その他 (この欄にご記入ください。)		
	フリガナ ご担当者名	部署名	
MINC 事務局記入欄			
PPP 情報			
IP 情報			査閲 / / / 担当 / / /
IP アドレス			印 印

【ご注意】
 1. IP 1 サービスにおいては、独自ドメインでの運用はできません。
 2. 月額利用料金は開通月から課金されます。
 3. フレッツ接続サービスはベストエフォートサービスです。常時接続・最高速度及び帯域は保証しません。

【送付先】
(株) 南日本情報処理センター-MINC 事務局
 〒891-0115 鹿児島県鹿児島市東開町 4-104
 TEL: 050-3613-7912 FAX: 099-230-7232