

テレワープ申込書

契約新規

※本サービスはナカヨ光のオプションサービスです。別途ナカヨ光、ナカヨひかり電話のご契約が必要となります

1 同意事項必須	ご記入日: 20 年 月 日
私はオフィスNYCサポート契約約款を承諾し申込みます。◆オフィスNYCサポート契約約款格納場所 < https://videw.com/signup/yakkan.html > 私は重要事項説明書類の内容を十分に理解し承諾いたしました。 ◆重要事項説明書類格納場所 < https://www.nakayo-hikari.jp/telewarp/img/important.pdf > 私はテレワープ利用規約を承諾し申込みます。◆テレワープ利用規約格納場所 < https://www.nakayo-hikari.jp/telewarp/img/terms_nakayo.pdf >	

2 ご契約者情報	弊社使用欄お客様番号: 0000	
会社名 (個人の場合は氏名)	フリガナ	ご印鑑 ※必須
代表者フルネーム	フリガナ	
ご住所	〒	
ご連絡先	部署名: ご担当者名: TEL:() - FAX:() -	

サービス名	初期費用		税抜価格(消費税10%税込価格)
	申込手数料	機器代	月額費用(日割あり)
スマホ5台利用プラン	3,000円 (3,300円税込)	9,800円 (10,780円税込)	3,000円 (3,300円税込)

3 お支払方法	■ お支払いはご契約の「ナカヨひかり電話/ナカヨひかり電話パック」のお支払方法と同一になります。
----------------	--

4 お申込内容	<input type="checkbox"/> ナカヨ光新規開通と同時に申込 <input type="checkbox"/> ナカヨ光契約済み、または転用・事業者変更と同時に申込
利用開始希望日	▶ 利用開始日はナカヨ光開通日と同日になります ▶ [20 年 月 日]※本書提出日の2週間後以降でご指定下さい
利用者・利用用途	利用者: <input type="checkbox"/> 契約者本人 <input type="checkbox"/> 社員・家族 <input type="checkbox"/> その他[] 用途: []
設置先住所	拠点名: 〒
<input type="checkbox"/> 契約者と同じ	ご住所: 〒

5 機器発送先情報	[重要] 機器着荷日の目安は利用開始希望日(ナカヨ光開通日)の2営業日前となります。時間指定はできません。
機器発送先情報	氏名(会社名): 〒
※販売店が事前に機器を受取る住所	ご住所: 〒
	部署名: ご担当者名:
発送情報の受信	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない
発送情報送付先アドレス	※上記希望する場合のみ記入

メールアドレス欄は「ハイフン、アンダーバー、ゼロ、オー、アイ、エル」の区別を補足お願いします
発送情報送信元アドレス: system-noreply@telwarp.com 件名: [テレワープ]テレワープキューブ発送完了のご案内

販売会社情報			
会社名	株式会社ナカヨ		
住所	〒108-0075 東京都港区港南1-7-18 A-PLACE品川東7階	電話番号	03-6712-1701
担当者アドレス	info@videw.com	FAX番号	03-6712-1702

- [注意事項]
1.本サービスの利用開始日は、利用開始希望日に記載の日付(またはナカヨ光の新規開通日)となります。
2.本サービスの最低ご利用期間はございません。
3.利用状況の有無に関わらず、ご契約期間中は月額費用(日割あり)が発生します。
4.初期費用は当社が本申込書を受領した時点で発生し、原則として返金は行いません。

◆お申込書原本 郵送必須◆		販売店名	
【申込書送付先】 株式会社ナカヨ 〒108-0075 東京都港区港南 1丁目7番18号A-PLACE品川東7階	【お問合わせ先】 サービス総合窓口 TEL:0120-963-514 FAX:03-6712-1702 ※受付時間:月~金(9:00~18:00)		ご担当者様名 電話番号

オフィス NYC サポート