

# コガネット インターネット接続サービスご案内

## 【お申込者】

お名前	フリガナ ----- 印
生年月日	年 月 日生 ( 歳)
ご住所	〒
電話番号	( )
電子メール (現在使われている方のみ)	
日中の連絡先 (勤務先等)	フリガナ -----
電話番号	( )

## 【ご契約プラン】※いずれかをお選びください

接続	<input type="checkbox"/> フリータイム (24時間利用可能) <input type="checkbox"/> デイタイム (8:00~21:00まで利用可能) <small>↑希望のタイプに○をつけて下さい。</small>
	<input type="checkbox"/> フレッツADSL (1M 1.5M 8M 12M 40M 47M) <input type="checkbox"/> フレッツISDN <input type="checkbox"/> フレッツ光 <small>↑希望のタイプに○をつけて下さい。</small>
	光ネクストハイスピードタイプ (ファミリー/マンション) 光ネクスト ----- (ファミリー/マンション) Bフレッツ ----- (ファミリー/マンション)
	※NTTに工事を申し込んでいるか <input type="checkbox"/> 申し込んでいる → 工事日:    年 月 日 <input type="checkbox"/> 申し込んでいない → <input type="checkbox"/> コガネットに申込代行を依頼する
契約	<input type="checkbox"/> 月間契約 <input type="checkbox"/> 年間契約 <input type="checkbox"/> 学割(月間のみ) ※学生証のコピーを添付してください。 【ご注意】年間契約の場合、途中解約時でのお支払い済みご利用料金返金はありませのでご了承下さい。

## 【ご利用開始にあたって】

希望電子メールアドレス	第1希望	
	第2希望	

※アドレスを[name]とご希望の場合、メールアドレスは[name@kogonet.ne.jp]となります。  
 ※英小文字、数字及び「-」「.」「\_」のみで「3文字以上30文字以内」第2希望までご記入下さい。  
 ※先頭の文字は英小文字のみ、最後の文字は英小文字および数字のみとなります。

## 【複数のメールアドレスを希望の方】\* (有料)※

契約の有無	<input type="checkbox"/> メールアドレス追加 ↓ _____ 個
-------	--

※追加分はメールアドレス1つにつき月額210円、もしくは年額2,100円がかかります。  
 ※追加されたアドレス分のホームページの容量は別途ご契約となります。

## 【有料オプション】(料金は、別紙有料サービスの料金表をご覧ください。)

<input type="checkbox"/> メールウイルスチェック <input type="checkbox"/> インターネット出張接続サービス* <input type="checkbox"/> ホームページ作成*
---

※その他サービスについては、別途ご相談ください。  
 \*…詳細に関しましては、コガネットよりご連絡いたします。

## 【お支払い方法】

カードの種類	<input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> MasterCard <input type="checkbox"/> DC	
<input type="checkbox"/> 1.クレジットカード ご署名(カード名義人名) フリガナ ----- *直筆でお願いいたします。	有効期限	年 月
<input type="checkbox"/> 2.銀行口座引き落とし 銀行口座引き落とし依頼書を郵送させていただきますので、必要事項をご記入後、コガネットまでご返送ください。 ご利用金融機関名:	<input type="checkbox"/> 3.銀行振り込み 郵送にて、お振り込み金額・銀行口座番号・お支払い期限をご連絡いたします。	
<input type="checkbox"/> 4.コンビニ支払い 下記コンビニエンスストアよりお支払い下さい。 ampm 株式会社 コストア COMMUNITY STORE サークルKサンクス スリーエフ SAVEON セブンイレブン ファミリーマート ホットスパー ポプラ ミニストップ ヤマザキデイリーストア ローソン		

※お支払い方法は、  
 年間契約の場合、カード・口座振替・銀行振込・コンビニの4種類  
 月間契約の場合、カード・口座振替・コンビニの3種類となります。  
 尚、カード・口座振替及びコンビニによるお支払いの方は、解約の申し出がない限り契約が自動更新されます。  
 ※振込手数料はお客様ご負担とさせていただきます。  
 ※ご指定のお支払方法によりお支払いできなかった場合は、銀行振込によるお支払いとさせていただきます。

下欄は、こちらで設定いたしますので、記入しないでください。

受付日	User ID	PPP Password	POPアカウント	POP Password

コガネットへご加入される方は申込書へご記入後、FAX又は郵便にて返送して下さい。  
 FAX : 0280-30-1202 住所 : 〒306-0023 茨城県古河市本町4-2-27 コガネット宛