

ご記入日： 年 月 日

## コガネット光お申し込み書

この度は、コガネット光へのお申し込み誠にありがとうございます。  
以下へご記入いただき、コガネットまでご返送ください。

① 現在のご利用回線 ※ 1 または 2 のいずれかへ○（丸）を付けてください。

1. フレッツ光を利用中                      2. フレッツ光を利用していない

※ コガネットへご契約いただいていないお客様は、初めにコガネットへのご契約をお願い致します。  
ご契約につきましては、コガネットまでご連絡ください。（TEL：0120-88-5354）別途 お申し込み用紙をお送りいたし

② 上記（①）にて 1 を選択された方

転用承諾番号

※ 転用承諾番号有効期限が15日未満の場合、手続きができません。その場合、改めて転用承諾番号を取得してください。転用承諾番号は光回線開通時にNTTからの「開通のご案内」へ記載されています。

③ ご利用希望開始日

 月  日

※ 新規光回線をお申し込みの場合（①で2を選択された方）、NTT工事等の関係上 3週間以降でのご指定をお願い致します。  
※ 状況によりご希望日にお応えできない場合がございます。予めご了承ください。

④ 機器接続やPC設定 ※ 1～3 のいずれかへ○（丸）を付けてください。

1. 自分で行う    2. コガネットへ依頼する ※ 1    3. NTTへ依頼する ※ 1

（※1）有償となります。設定内容により費用は異なります。場合によりNTTサポートをご利用できない場合がございます。

④ 追加オプション（別途有料）

1. ひかり電話

【付加サービス】※ご希望のサービスへチェックを入れてください。※それぞれ別途料金が発生します

ナンバーディスプレイ    ナンバーリクエスト    キャッチホン    ボイスワープ    迷惑電話お断りサービス    着信お知らせメール

2. ひかり電話A（エース） ※ 下記、付加サービスがセットになっています。

【付加サービス】ナンバーディスプレイ、ナンバーリクエスト、キャッチホン、ボイスワープ、迷惑電話お断りサービス、着信お知らせメール

④ お客様のご契約内容をご記入ください。

1. 接続認証ユーザー名（kngで始まる番号）

※ご不明な場合は空欄可

2. ご契約者様名

3. 電話番号

4. ご住所

上記、ご記入・ご確認いただきましたら、郵送 または FAXにて下記までご返送ください。

株式会社サンオーコミュニケーションズ    コガネット事業グループ

住所：〒306-0023 茨城県古河市本町4-2-27

FAX：0280-30-1202

【本件へのお問い合わせ】

TEL：0120-88-5354（フリーコール）／0280-30-1201

E-mail：info@kogonet.ne.jp