


コスモテレコム.NET 申込書

「コスモテレコム.NET」をお申込みされる方は、次の事項をご記入の上、本用紙を担当者にお渡しください。

私はコスモテレコム株式会社が提供するインターネット接続サービスご利用にあたって、重要説明事項内容に同意の上、本サービスの契約を申込みます。提供条件の概要については確認したことに同意いたします。

お申込み 年月日	年 月 日
-------------	-------

ご住所	〒	 ※ご捺印ください	
	フリガナ		
ご契約者名		性 別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
		電話番号	

メールアドレス	<input type="checkbox"/> 希望アカウントあり（下記へご記入ください） <input type="checkbox"/> 自動払い出し <input type="checkbox"/> 不要		
メールアカウント <small>※メールアドレスの@より前の部分</small>	<small>※・メールアドレスの文字数は、3文字以上20文字以内です。※使用できる文字は、半角英小文字、半角数字、ハイフン“-”、アンダースコア“_”、ドット“.”です。ただし先頭文字は半角英小文字、末尾文字は半角英小文字または半角数字のみとします。また、ドット“.”を2つ以上続けて使用することはできません。※ご希望のメールアドレスが既に他の会員にて登録されていた場合は、弊社でメールアドレスを指定させていただきます。</small>		
(フリガナ)			
メールアドレス			

お支払い方法
<input type="checkbox"/> コスモテレコム光と合算請求によるお支払い <input type="checkbox"/> 口座振替によるお支払い(NSS口座振替申込書をご記入ください)

<料金について>

基本料金	<input type="checkbox"/> 1,200円(税別)
コスモテレコム光とセット料金	<input type="checkbox"/> 1,000円(税別)
	<input type="checkbox"/> 円(税別)

コスモテレコム株式会社 〒990-2411 山形市前田町16-18 TEL : 023-624-3633 FAX : 023-632-0012 担当者 : _____
--