

NTT Bフレッツ・プロバイダ申込書

記入日 年 月 日

1. お申込みを、ご希望される「NTT Bフレッツ」のコースを、選択してください。

タイプ	月額費用	初期費用	申込コース
NTT東日本			
ハイパーファミリー	¥5,460	¥14,228	
ニューファミリー	¥5,460	¥14,228	
ベーシック	¥10,605	¥14,228	
ビジネス	¥43,155	¥14,228	
NTT西日本			
ファミリー100	¥5,219	¥29,295	
ベーシック	¥9,660	¥29,295	
ビジネス	¥38,955	¥29,295	

2. お申込みを、ご希望されるプロバイダ(CLUB-M)のコースを、ご確認ください。

タイプ	コース	月額料金	初期費用	申込コース
Bフレッツ ハイパーファミリー(NTT東日本)	IP:1	¥5,775	¥8,400	
Bフレッツ ニューファミリー(NTT東日本)	IP:1	¥5,775	¥8,400	
Bフレッツ ファミリー100(NTT西日本)	IP:1	¥5,775	¥8,400	
フレッツ 光プレミアム(NTT西日本)	IP:1	¥5,775	¥8,400	
Bフレッツ ベーシック	IP:1	¥11,550	¥8,400	
別途プロバイダを申込み				

3. 下記の項目に、御記入ください。

お申込み日	年 月 日
ご契約者名	印
ご担当者名	
連絡先電話番号	() -
連絡先メールアドレス	@
設置場所 郵便番号	〒 -
設置場所 住所	
設置場所 ビル名・部屋番号	
設置場所 既利用電話番号	() -
NTTからの連絡希望日	年 月 日
開通の御案内と設定ガイドの送付先	<input type="checkbox"/> 上記回線ご利用住所と同じ <input type="checkbox"/> その他
工事費の請求書送付先	<input type="checkbox"/> 上記回線ご利用住所と同じ <input type="checkbox"/> その他
毎月の利用料の請求書送付先	<input type="checkbox"/> 上記回線ご利用住所と同じ <input type="checkbox"/> その他
請求先名	
請求先住所	〒 -
請求先部署・ご担当者名	
<備考>	

【emboma使用欄】

受領印	
-----	--

株式会社ネットブルー 行
FAX : 03-6638-6342

