株式会社　ノジマ　行

「nojima WiMAX通信サービス契約約款」の内容を承諾し以下の通り申込みます。

11.12.15版

nojima WiMAX　契約申込書

お申込み日　20　年　月　日

重要事項説明	□ 重要事項説明に同意の上チェックを入れてください。	お知らせメールの配信	□ 希望する

料金プラン	□ 1.nojimaSTEP　2.nojimaFLAT　3.nojimaFLAT年間パスポート	nojima WiMAX まとめてプラン	A.1100　B.1670

ご契約者

フリガナ		印	暗証番号（数字4桁）	□□□□ お客様サポートセンターにお問合せされた際の本人確認に使用する重要な番号です。お忘れにならないようご注意ください。
氏名				
ご住所	（〒　－　） 都道府県　郡市区 ※　ビル・マンション名・部屋番号もご記入ください。			
ご連絡先電話番号				
メールアドレス				
生年月日	年　月　日	性別	□ 1. 男性 2. 女性	未成年者 □ 未成年者の場合はチェックを入れてください。※下記親権者同意欄にご記入ください。

お支払方法

1 1.クレジット	カード番号	□□□□－□□□□－□□□□－□□□□	
	カード有効期限	□□月 2 0 □□年	カードご名義（英字）　※　カードに記載の英字をお書き下さい。

ご契約者が未成年の場合は、別紙の親権者同意事項に同意の上、必ず親権者がご記入ください。

親権者同意欄

フリガナ		印	続柄	生年月日
氏名				年　月　日
ご住所	（〒　－　） 都道府県　郡市区			
ご連絡先		メールアドレス		

備考

本人確認欄　区分コード　記号・番号　（区分コードは記入例⑱を参照）

書類提示日　平成　年　月　日

確認者（フルネーム）

※私は本人確認書類原本の記載内容に不備がない事を確認しました。

■　店舗使用欄

店コード			
店名		担当者名	
備考欄（受付番号など）	受付番号		