

チャンスインターネットサービス申込書

◆ CHANCE本部

〒464-0851

名古屋市中種区今池南29番24号

川島第一ビル 2F (株)トライドシステム

Tel (052) 745-6333 Fax (052) 745-6334

必要事項を記入の上、右記まで郵送又はFAXして下さい。受付完了後お客様のエラーIDをご連絡いたします。尚、受付には7日ほどかかる場合がございますので、ご了承下さい。

CHANCEインターネット接続サービスの利用を、下記の通り申し込みます

平成 年 月 日

ふりがな	生年月日 (西暦)	
氏名	年 月 日	
ローマ字		
自宅住所		
TEL () () - () () - () ()	FAX () () - () ()	() () - () ()
勤務先住所名		
TEL () () - () () - () ()	FAX () () - () ()	() () - () ()

※希望ユーザーID ※ 3文字から8文字及び英字・数字・ハイフンの組み合わせで、お決め下さい。 ※ 1桁目は英文字でお願いします。	第1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	第2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	第3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
(登録後の変更はできませんので慎重にお決め下さい。)									

※ ご使用の接続機器	パソコン:	<input type="text"/>
	モデム・TA:	<input type="text"/>
	OS:	<input type="text"/>

※ インターネット接続申込品目	
<input type="checkbox"/> アナログ回線	<input type="checkbox"/> フレッツ/SDN
<input type="checkbox"/> ISDN回線	<input type="checkbox"/> フレッツ/ADSLタイプ (M)
<input type="checkbox"/> 光ネクスト	<input type="checkbox"/> Bフレッツタイプ ()
(一戸建・マンション)	<input type="checkbox"/> 光プレミアムタイプ (一戸建・マンション)

※自宅住所又は勤務先住所・名称のいずれかを記入して下さい。