

## コース変更届け

以下の通りコース変更を申請いたします。

■ ご契約内容

ID:

※ 氏 名	様	印
※ 住 所	〒	
※ 接続 ID		
※ パスワード		
※ 電話番号		FAX 番号

※は必須項目となります。ご記入が無い場合は受理できませんのでご了承ください。

■ ご契約コース（ご希望のコース・金額に○をつけてください。）

- \* 回線利用料金はお客様のご負担になります。
- \* 下記料金は消費税込みの金額です。

	変更後コース	月額
①	ダイヤルアップ接続プラン	540 円
②	フレッツ ADSL・ISDN 接続プラン	540 円
③	フレッツ光接続プラン	1,080 円
④	フレッツスポットプラン（岐阜・愛知県のみ）	540 円

お手数ですが、郵送または FAX にて下記までご返送ください。

※フレッツ開通日
月 日

郵送送付先：〒503-0006

岐阜県大垣市加賀野 4 丁目 1-12  
 (株)ミライコミュニケーションネットワーク  
 TEL : 0584-78-7810

FAX 送付先 : 0584-82-3250