



個人用

ミライインターネットサービス契約申込書

※確認の上、内にチェックをお願いいたします。

下記の書面を確認し、同意の上申したいします。

<input type="checkbox"/> 「契約約款」に同意します。
<input type="checkbox"/> 「個人情報の取り扱いについて」に同意します。
<input type="checkbox"/> 「ミライインターネットサービス重要事項説明書」に同意します。

■ お申込人 (※は必須項目です。)

利用開始希望日：	年	月	日
----------	---	---	---

フリガナ※			
ご契約者氏名※	(印)		
フリガナ※			
住所※	〒		
電話番号※			
FAX 番号			
昼間連絡先※			
勤務先		生年月日※	年 月 日

■ 連絡先メールアドレス

*記載のない場合、お申込はできません。

*携帯メールアドレス・フリーメールアドレスではお申込みはできません。

@

■ 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。

	プラン名	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	ドコモ定額データ通信接続プラン	389 円

* この契約はインターネット接続専用コースです。メール及びホームページ容量はついていません。

* メール及びホームページ容量をご希望の場合は再契約が必要ですのでご了承ください。

【 裏面もご記入ください 】

■ お支払い方法 (クレジットカードのみ)

1. カードをお持ちの場合：以下にご記入ください。*ご本人名義カードに限ります。

カード会社	VISA・MASTER・JCB・AMEX・ダイナースクラブ・DC
カード番号	
有効期限	月 / 年 (カードの有効期限は通常「月/年」で表示されます。)
カード名義	(ローマ字表記・名、姓の順)

2. カードをお持ちでない場合：コンビニ決済でのお支払となります。(払込票を郵送いたします)

※初回利用料は前払いとなります。ご入金確認後、サービス開始となりますのでご注意ください。

※払込票1通につき、216円の手数料がかかりますのでご了承ください。

<ご紹介者>

※紹介者名：.....

※紹介者メールアドレス

.....@.....

※ご記入いただきますと、ミライネットお友達紹介キャンペーンの対象とさせていただきます。

代理店

株式会社ミライコミュニケーションネットワーク

〒503-0006 岐阜県大垣市加賀野4丁目1-12

TEL: 0120-301-279 (10:00~18:00 日・祝、年末年始を除く)

FAX: 0584-82-3250 (24時間受付)

support@mirai.ad.jp <https://www.mirai.ad.jp>

