

株式会社シナプス 行

私は御社のインターネットサービス「SYNAPSE」に加入したく、「シナプス利用規約」、「SYNAPSEプライバシーポリシー」および支払い条件を承認の上、以下の通り申込みます。

1. お客様情報 (必修) ※必ず捺印ください。

お申込日 年 月 日

フリガナ			代表印
組織名			
フリガナ			
代表者名			
フリガナ			
住所			

2. 担当者情報 (FAX以外は 必修)

フリガナ	担当者生年月日	西暦	年 月 日
担当者名	部署名		
電話番号	FAX		
担当者メールアドレス	ご利用希望開始日	年 月 日	

※申込みからご利用開始日まで1週間程必要となります。

3. お申込み内容

<input type="checkbox"/> 新規申込、追加申込				
<input type="checkbox"/> メニュー変更 (回線種別変更)	現在利用中の接続アカウント			
※メニュー変更の際、固定IPのアドレスブロックが変更になる場合があります。	現在利用中の回線種別: 下記のうち該当するものに○をお願いいたします。 (フレッツ光・プレミアム / フレッツ・ADSL / その他())			
お申込みメニュー ※ご提供エリアは鹿児島県内(一部を除く)のみとなります。	回線種別	IP数	初期費用(税抜)	
	シナプス光アクセス ホーム/マンション各種	<input type="checkbox"/> 8	¥15,000 ※メニュー変更の場合、 変更費用 ¥5,000	¥10,000
		<input type="checkbox"/> 16		¥18,000
		<input type="checkbox"/> 32		¥35,000
	フレッツ 光ネクスト ファミリー/マンション各種	<input type="checkbox"/> 8		¥10,000
		<input type="checkbox"/> 16		¥18,000
		<input type="checkbox"/> 32		¥35,000
	フレッツ 光ネクスト ビジネスタイプ	<input type="checkbox"/> 8		¥95,000
		<input type="checkbox"/> 16		¥110,000
		<input type="checkbox"/> 32		¥150,000
	フレッツ・ADSL各種	<input type="checkbox"/> 64		¥175,000
		<input type="checkbox"/> 8		¥8,500
	フレッツ・ISDN	<input type="checkbox"/> 16		¥13,000
<input type="checkbox"/> 8		¥8,000		
シナプスBBアクセス光	<input type="checkbox"/> 8	¥10,000		
	<input type="checkbox"/> 16	¥18,000		
シナプスBBアクセス	<input type="checkbox"/> 8	¥8,500		
	<input type="checkbox"/> 16	¥13,000		

3. お支払い方法 ※メニュー変更の場合記入していただく必要はございません

お支払方法	<input type="checkbox"/> 鹿児島県内に本店を置く金融機関口座から自動引落 <input type="checkbox"/> 郵便貯金口座からの自動引落 <input type="checkbox"/> クレジットカードでのお支払い(※「ご契約者名」と同一名義に限ります。) ※後日手続きのための書類をお届けします。その他のお支払方法についてはご相談ください。
-------	--

■個人情報の取り扱いについて

シナプス・ビジネスIP8,16,32,64をお申込み頂くに際して、お客様の個人情報の取り扱いについて、以下の事項をご承諾ください。

- お客様の個人情報は、以下のIPアドレス管理団体に提供されます。
社団法人 日本ネットワークインフォメーションセンター (URL <http://www.nic.ad.jp/>)
- IPアドレス管理団体には、本書面に記載される全ての個人情報を提供します。
- お客様の個人情報は、当社からIPアドレス管理団体に対して、コンピュータ通信・郵送・FAX・電話によって伝達されます。
- お客様が、当社からIPアドレス管理団体に対しての個人情報の提供を停止したい場合は、シナプスサポートセンター(TEL.099-813-8699)までお申し出ください。(ただし提供を停止した場合、本サービスはご利用頂けません。)

◇ 以下、弊社利用欄 ◇

取扱店コード		受付担当
取扱店名		年 月 日
担当者名		
お客様番号/契約ID		登録担当
接続アカウント		年 月 日
設定完了希望日		
併用期間		株式会社シナプス 鹿児島市中央町6-1 TEL 099-813-8699 FAX 099-812-8110 E-MAIL support@synapse.jp
備考欄:		