

FAX 送信先

099-812-8110 (24 時間受付)

## シナプス・ビジネス IP プラン (IP1) 申込書

お申し込み日

年 月 日

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諾の上、以下の通り申し込みます。

## お客様情報

組織名	フリガナ		代表者印  印
代表者名	フリガナ		
電話番号		FAX 番号	
住所	〒 (       -       )		
担当者名	フリガナ	担当者生年月日	年 月 日
		部署名	

## 支払方法

お支払い方法 お支払い方法を1つ選択し、 <input checked="" type="checkbox"/> を入れてください。	<input type="checkbox"/> 金融機関口座から自動引落
	<input type="checkbox"/> クレジットカード ※法人カードに限ります
	<input type="checkbox"/> シナプス既存契約と合算してお支払い ( 契約 ID :       -       )

## 申込内容

申込メニュー	回線種別	初期費用	月額利用料
	使用する回線を1つ選択し <input checked="" type="checkbox"/> を入れてください。	<input type="checkbox"/> シナプス光アクセス ホーム / マンション	5,000 円 (税込 6,050 円)
<input type="checkbox"/> フレッツ光ネクスト ファミリー / マンション		5,500 円 (税込 6,050 円)	
<input type="checkbox"/> ドコモ光 ファミリー / マンション		5,500 円 (税込 6,050 円)	
<input type="checkbox"/> シナプス BB アクセス光		5,500 円 (税込 6,050 円)	
<input type="checkbox"/> フレッツ・ADSL		3,000 円 (税込 3,300 円)	
<input type="checkbox"/> フレッツ・ISDN ※鹿児島県内のみ		2,000 円 (税込 2,200 円)	
<input type="checkbox"/> フレッツ光ネクスト ビジネス※鹿児島県内のみ		65,000 円 (税込 71,500 円)	
利用場所住所	〒 (       -       ) ※利用場所住所が上記住所と異なる場合はご記入ください。		
ご利用希望開始日	年 月 日		※利用開始月の基本料金は日割計算いたします ※申込書受付後、サービス開始まで1週間程度かかります

取扱店コード 取扱店名 担当者名	当社使用欄	受付担当
		年 月 日
		登録担当
	お客様番号	年 月 日

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