

FAX 送信先

099-812-8110 (24 時間受付)

シナプス・ビジネス IP プラン (回線種別変更) 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	
メールアドレス	@		

申込内容

変更内容	現利用内容	変更後の回線種別
変更費用 5,000 円 (税込 5,500 円)	■ 接続アカウント @ .synapse.ne.jp	<input type="checkbox"/> シナプス光アクセス ホーム / マンション <input type="checkbox"/> フレッツ光ネクスト ファミリー / マンション <input type="checkbox"/> ドコモ光 ファミリー / マンション <input type="checkbox"/> シナプス BB アクセス光
変更希望日	年 月 日	

※旧回線と新回線の同時接続は不可

取扱店コード
取扱店名
担当者名

当社使用欄 ◎旧回線との併用期間 (年 月 日)	受付担当 年 月 日
	登録担当 年 月 日
お客様番号	

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