

# ぷらら訪問セットアップサポートサービス お申し込み表

設置先住所	〒 _____			
<small>※マンション名・部屋番号まで記入をお願いします</small>				
自宅電話番号	( ) _____	携帯電話	( ) _____	
連絡先	( ) _____	連絡可能時間 時間帯	午前 ・ PM ・ 夕方	
ふりがな		ふりがな		
お申込者名		お申込回線 契約者名		
ISP名	<b>ぷららネットワークス</b>			
回線種別	<b>FTTH</b>	<b>ADSL</b>	<b>ISDN</b>	<b>アナログ</b> <b>その他( )</b>
ID/Password 書類	・書類あり		・取寄せ	
<b>ご希望内容</b>				
接続台数	・1台のみ		2台以上	
PC	メーカー名( ) 形状 ( ノートブック      デスクトップ )			
	OS : Win98   WinMe   Win2000   WinXP   WindowsVista   MACOS( )			
■ご希望内容				

ご記入いただいた情報(以下「本情報」)については、本サービスをご提供あるいはご提案させていただくために、利用させていただきます。本情報は、本サービスのご提供あるいはご提案以外の目的のために利用されず、また第三者に開示されたり、提供されたりすることはありません。但し、次の各号に定める事項については、本情報の利用及び提供にご同意いただきます。

- (1) 個々のお客様を特定できない統計情報に処理した上でその結果をホームページ等で開示すること。
- (2) 本情報のご連絡先に対し、本情報の利用に関する同意をいただくための電子メールを送信させていただくこと。
- (3) 法令により開示が求められた場合。
- (4) その他任意にお客様の同意を得たうえで本情報を利用し、または提供すること。