

# 見込情報取り次ぎ連絡票

ご依頼日 (ご記入日)      平成      年      月      日

太枠内をご記入ください。

インターネットサポート	<input type="checkbox"/> お申込希望 <input type="checkbox"/> 詳細説明を希望 <input type="checkbox"/> インターネット接続設定を希望		
法人名 (お店名) <b>必須</b>	カガナ		
お申込者名 <b>必須</b>	カガナ	カガナ	電話契約者とのご関係 <input type="checkbox"/> 契約者本人 <input type="checkbox"/> ご家族 <input type="checkbox"/> その他
お申込者生年月日 <b>必須</b>	<input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <div style="text-align: right; margin-right: 50px;">年      月      日</div>		
設置場所 ご利用住所 <b>必須</b>	〒      -      茨城県桜川市		
設置場所 電話番号 <b>必須</b>	市外・市内局番 (左詰め「-」なし)	下4桁の番号	<input type="checkbox"/> ご自宅 <input type="checkbox"/> お勤め先 平日の昼間にご連絡できる 自宅・勤務先等を左詰にて ご記入願います。
FAX			
ご連絡先電話番号 (携帯)			
ご連絡希望時間	平成      年      月      日      :      ~      :		
ご希望商品	<input type="checkbox"/> 戸建タイプ (2R) <input type="checkbox"/> マンションタイプ (2S)	回線数	回線
その他・お問合わせ事項など			

代理店記入欄	パートナー：桜川市商工会
備考	

カスタマセンター 使用欄	申込管理番号	備考

個人情報の取扱について	桜川市商工会および有限会社ジョイネット情報サービスでは、お客様の個人情報を個人情報保護指針（プライバシーポリシー）にもとづき、適切に扱うと共に、下記の目的で利用させていただいております。 <b>個人情報の利用目的</b> お客様よりお預かりした個人情報は、次の利用目的の範囲内でお取り扱いいたします。 1) 各社サービスの提供    2) 当社サービスの改善および新サービスの提供を目的としたアンケート調査 3) お客様苦情に寄与する為の情報提供ご記入いただきました情報につきまして、上記目的をご理解、同意いただいたうえでお申込をお願いいたします。
-------------	---