

FAX

022-723-1262

1/2

プラスヴォイス 代理電話サービス申込書

私は別紙規約を了解の上、プラスヴォイス代理電話サービスを申し込みます。

お申込年月日	年 月 日		
ふりがな			
ご契約者名	印		
ふりがな			
ご住所 (アパート名・ 部屋番号も ご記入下さい)	〒		
TEL		FAX	
メール(携帯)			
メール(パソコン)			
生年月日	(西暦) 年 月 日生	性別	男・女
料金コース	<input type="checkbox"/> フリーコース (324円/回) <input type="checkbox"/> ミニコース (1,080円/月:5回まで) <input type="checkbox"/> ライトコース (2,160円/月:10回まで) <input type="checkbox"/> ミドルコース (3,240円/月:20回まで) <input type="checkbox"/> ヘビーコース (5,400円/月:回数無制限) ※回数超過分は324円/回		
支払い方法	【毎月払い】 <input type="checkbox"/> 口座振替・自動払込 ※支払い方法について ・口座振替・自動払込 ・「預金口座振替依頼書・自動払込利用申込書」を送付しますので必要事項ご記入の上、プラスヴォイスまでご返送ください。		
※別紙「プラスヴォイス代理電話利用規約」をご参照ください	【1年分一括払い】 <input type="checkbox"/> 口座振替・自動払込 ※フリーコースは1年分一括払いはご利用いただけません。		

※お客様の提供していただいた個人情報の取り扱いについてはホームページに記載している弊社プライバシーポリシーに基づき、適切な取り扱いと管理に努めます。

参考URL:<http://www.plusvoice.co.jp/privacy.html>

申込書2/2、本人確認証のコピーもお送りください

FAX

022-723-1262

2/2

プラスヴォイス 代理電話サービス申込書

<p>ご契約者名</p>			
<p>通信手段 (代理電話で 使用する方法)</p>	<p>利用 (○)</p>	<p>通信手段</p>	<p>番号、ID</p>
		<p>FAX</p>	
		<p>Eメール</p>	
		<p>SMS 携帯全キャリア</p>	
		<p>Skype</p>	
		<p>FaceTime</p>	
		<p>LINE (IDでお知らせください)</p>	
		<p>Tango</p>	
		<p>teleBB</p>	
		<p>フレッツフォン (IPテレビ電話接続) ※WAKWAK、ASAHIネットのみ</p>	
		<p>フレッツフォン (ひかり電話接続)</p>	
		<p>DWN ビデオフォン</p>	
		<p>手書き電話</p>	
		<p>携帯テレビ電話 (FOMA)</p>	
	<p>PLUSVoice Webチャットシステム</p>		
	<p>その他 ()</p>		
<p>代理電話の 主な用途</p>	<p>(例: 家族への連絡、出前、役所への問い合わせ...)</p>		
<p>備考 その他ご意見</p>			

※以下の本人確認となる書類の中から1つ選びコピーと本申込書を一緒にお送りください

[本人確認証]

身体障害者手帳、運転免許証、健康保険証、学生証、社員証 等