

# ミライト・テクノロジーズ光 申込書【新規】

申込日	年 月 日	現在ご利用中の 当社提供サービス	<input type="checkbox"/> ミライト・テクノロジーズ光 <input type="checkbox"/> ミライト・テクノロジーズひかり電話 <input type="checkbox"/> 無
-----	-------	---------------------	--

「ミライト・テクノロジーズ光」の「重要事項説明書」の内容について確認及び承諾したうえで、本書の内容により申し込みます。

**【申込者情報記入欄】**

(フリガナ)		印	<b>名義 確認 資料</b>	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> ご利用場所電話番号のご契約者名義に同じ <input type="checkbox"/> ご利用場所pletsサービスのご契約者名義に同じ  <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 登記簿謄本 <input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> その他(                      )
ご契約者名 (会社名)				
ご契約者 電話番号	<input type="checkbox"/> 新規契約予定のひかり電話番号と同じ -                      -			
ご契約者住所	〒   [ ]   [ ]   [ ]   [ ]   [ ]   [ ]   [ ]   [ ]   [ ]   [ ]   [ ] 都・道                      市・区 府・県                      町・村 【ビル・マンション名】			
(フリガナ)				
お申込者名 (部署名及び 担当者名)	※必ず担当者名を記入願います。(個人名をフルネームで記入して下さい)		連絡先 電話番号	契約者電話番号と同じ -                      - ※平日の日中帯にご連絡のとれる番号を記入して下さい。
設置場所住所	〒   [ ]   [ ]   [ ]   [ ]   [ ]   [ ]   [ ]   [ ]   [ ]   [ ]   [ ] 都・道                      市・区 府・県                      町・村 【ビル・マンション名】			<input type="checkbox"/> ご契約者住所と同じ <input type="checkbox"/> その他(本欄に記入して下さい) (建物タイプ) <input type="checkbox"/> 戸建( <input type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 賃貸 ) <input type="checkbox"/> ビル・集合住宅( <input type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 賃貸 )
開通のご案内 送付先	〒   [ ]   [ ]   [ ]   [ ]   [ ]   [ ]   [ ]   [ ]   [ ]   [ ]   [ ] 都・道                      市・区 府・県                      町・村 【ビル・マンション名】			<input type="checkbox"/> ご契約者住所と同じ <input type="checkbox"/> 設置場所と同じ <input type="checkbox"/> その他(本欄に記入して下さい)
請求書 送付先	〒   [ ]   [ ]   [ ]   [ ]   [ ]   [ ]   [ ]   [ ]   [ ]   [ ]   [ ] 都・道                      市・区 府・県                      町・村 【ビル・マンション名】			<input type="checkbox"/> ご契約者住所と同じ <input type="checkbox"/> 設置場所と同じ <input type="checkbox"/> その他(本欄に記入して下さい)
	【宛名】 <input type="checkbox"/> ご契約者と同じ <input type="checkbox"/> お申込者名と同じ <input type="checkbox"/> その他(                      )			【フリガナ】                      )
工事希望日	現場調査 第1希望日                      年 月 日 (AM・PM・フリー) 第2希望日                      年 月 日 (AM・PM・フリー) 第3希望日                      年 月 日 (AM・PM・フリー)	立会者	立会者名: 連絡先1: 連絡先2: 立会者名: 連絡先1: 連絡先2:	開通工事 第1希望日                      年 月 日 (AM・PM・フリー) 第2希望日                      年 月 日 (AM・PM・フリー) 第3希望日                      年 月 日 (AM・PM・フリー)
アクセス回線	<input type="checkbox"/> ミライト・テクノロジーズ光ギガタイプ <input type="checkbox"/> ミライト・テクノロジーズ光ファミリー(100M/200M) <input type="checkbox"/> ミライト・テクノロジーズ光従量課金タイプ			
ひかり電話 <small>※詳細は別紙に 記入願います。</small>	<input type="checkbox"/> ミライト・テクノロジーズ光マンション ギガタイプ <input type="checkbox"/> ミライト・テクノロジーズ光マンション(100M/200M)			
	<input type="checkbox"/> ミライト・テクノロジーズひかり電話 <input type="checkbox"/> ミライト・テクノロジーズひかり電話(お得プラン)			
	<input type="checkbox"/> ミライト・テクノロジーズひかり電話オフィス <input type="checkbox"/> ミライト・テクノロジーズひかり電話オフィス プロ			
受付情報	会社名/部署名		TEL	(                      )                      -
	担当者名		FAX	(                      )                      -
記事欄				

FAX 03-5548-11950 ミライト・テクノロジーズ光コラボ担当 (東エリア)TEL: 0120-635-530 (西エリア)TEL: 0120-644-601

# ミライト・テクノロジーズ光 申込書【新規】

(お客さま控え)

申込日	年 月 日	現在ご利用中の 当社提供サービス	<input type="checkbox"/> ミライト・テクノロジーズ光 <input type="checkbox"/> ミライト・テクノロジーズひかり電話 <input type="checkbox"/> 無
-----	-------	---------------------	--

「ミライト・テクノロジーズ光」の「重要事項説明書」の内容について確認及び承諾したうえで、本書の内容により申し込みます。

【申込者情報記入欄】

(フリガナ)		印	名義 確認 資料	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> ご利用場所電話番号のご契約者名義に同じ <input type="checkbox"/> ご利用場所フレッツサービスのご契約者名義に同じ	
ご契約者名 (会社名)				<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 登記簿謄本 <input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> その他( )	
ご契約者 電話番号	<input type="checkbox"/> 新規契約予定のひかり電話番号と同じ - -				
ご契約者住所	〒 [ ] - [ ] 都・道 府・県	市・区 町・村			
(フリガナ)				<input type="checkbox"/> 契約者電話番号に同じ	
お申込者名 (部署名及び 担当者名)	※必ず担当者名を記入願います。(個人名をフルネームで記入して下さい)	連絡先 電話番号	- -	※平日の日中帯にご連絡のとれる番号を記入して下さい。	
設置場所住所	〒 [ ] - [ ] 都・道 府・県	市・区 町・村	<input type="checkbox"/> ご契約者住所に同じ <input type="checkbox"/> その他(本欄に記入して下さい)	(建物タイプ) <input type="checkbox"/> 戸建( <input type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 賃貸) <input type="checkbox"/> ビル・集合住宅( <input type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 賃貸)	
開通のご案内 送付先	〒 [ ] - [ ] 都・道 府・県	市・区 町・村	<input type="checkbox"/> ご契約者住所に同じ <input type="checkbox"/> 設置場所に同じ <input type="checkbox"/> その他(本欄に記入して下さい)		
請求書 送付先	〒 [ ] - [ ] 都・道 府・県	市・区 町・村	<input type="checkbox"/> ご契約者住所に同じ <input type="checkbox"/> 設置場所に同じ <input type="checkbox"/> その他(本欄に記入して下さい)		
工事希望日	現場調査	第1希望日	年 月 日 (AM・PM・フリー)	立会者	立会者名:
		第2希望日	年 月 日 (AM・PM・フリー)		連絡先1:
		第3希望日	年 月 日 (AM・PM・フリー)		連絡先2:
	開通工事	第1希望日	年 月 日 (AM・PM・フリー)		立会者名:
		第2希望日	年 月 日 (AM・PM・フリー)		連絡先1:
		第3希望日	年 月 日 (AM・PM・フリー)		連絡先2:
アクセス回線	<input type="checkbox"/> ミライト・テクノロジーズ光ギガタイプ <input type="checkbox"/> ミライト・テクノロジーズ光ファミリー(100M/200M) <input type="checkbox"/> ミライト・テクノロジーズ光従量課金タイプ				
ひかり電話 ※詳細は別紙に 記入願います。	<input type="checkbox"/> ミライト・テクノロジーズ光マンション ギガタイプ <input type="checkbox"/> ミライト・テクノロジーズ光マンション(100M/200M)				
	<input type="checkbox"/> ミライト・テクノロジーズひかり電話 <input type="checkbox"/> ミライト・テクノロジーズひかり電話(お得プラン) <input type="checkbox"/> ミライト・テクノロジーズひかり電話オフィス <input type="checkbox"/> ミライト・テクノロジーズひかり電話オフィス プロ				
受付情報	会社名/部署名	TEL	( ) -		
	担当者名	FAX	( ) -		
記事欄					

## 【個人情報のお取り扱いについて】

株式会社ミライト・テクノロジー（以下、当社）は個人情報保護の重要性を認識し、以下の個人情報保護ポリシーを定め、全従業員に周知徹底を図り個人情報の保護に努めます。

### 1.個人情報の安全管理について

当社は、個人情報について、その管理責任者を設置し、取扱いを定めて適切な保護を行います。

### 2.個人情報の適切な収集について

当社は、事業に必要な範囲に限定して適切な手段で、個人情報を収集します。その収集時には収集と利用の目的を明確にします。

### 3.個人情報の適切な利用について

当社は、個人情報を法令に基づく命令等を除いて、収集時に承諾を得た範囲外の利用・提供はしません。

なお、当社が保有する情報通信ネットワーク工事等に係わるお客様の個人情報については工事遂行、また、製品・サービス等を提供する際に取得する個人情報についてはその契約の履行・遂行を目的として利用するものであり、他の目的で利用することはありません。

### 4.安全対策の実施について

当社は、個人情報への不正アクセス、個人情報の紛失、破壊、改ざん及び漏洩などへのリスクに対しては必要かつ適切な安全対策を講じます。

### 5.委託先の適切な指導・管理について

当社は、個人情報を扱う業務を他の会社に委託する場合、個人情報を収集する時の承諾に基づく利用、提供、安全管理を守るように、委託先に対する適切な契約や指導・管理を行います。

### 6.お客様の権利の尊重について

当社は、個人情報取扱いについて、苦情お問合わせの窓口を設置します。

個人情報の開示、訂正、提供範囲の変更や削除をご本人から依頼された場合には、合理的な範囲で速やかに対応します。

### 7.法令・その他規範等の遵守について

当社が保有する個人情報に関して適用される法令、規則を遵守するとともに、適切な運用が実施されるよう管理と必要な是正を行い、個人情報保護の取り組みを継続的に見直し、改善していきます。

### 個人情報相談窓口

〒550-0002

大阪市西区江戸堀3-3-15

株式会社ミライト・テクノロジー リスク管理室

TEL: 06-6459-3960・FAX: 06-6459-3960

弊社Webサイト(<https://www.tec.mirait.co.jp/privacypolicy/>)

## 【ミライト・テクノロジー光 お問い合わせ先】

お問い合わせ先	お問い合わせ内容	受付時間	連絡先電話番号
ミライト・テクノロジー 「光コラボ担当」	各種サービスのお申し込み お問い合わせ等	【東日本エリア】 平日 9:00~17:00(年末年始除く)	TEL:0120-635-530
		【西日本エリア】 平日 9:00~17:00(年末年始除く)	TEL:0120-644-601
CSSC (カスタマー・システム・サポート・センター)	各種故障等について	年中無休 9:00~21:00(オペレータ受付) 21:00~9:00(録音受付)	TEL:0120-543-668