

↑ FAX 0120-200-552 ↑

インターネット受付票

平成 年 月 日

お申込み者名	
ご契約者名 (未成年の場合必須)	続柄 () 生年月日(大・昭・平 年 月 日)
インターネット設置住所	ニイカタケン サドン 〒(952 -) 新潟県佐渡市
マンション・アパート名	(号室)
ご連絡先	
ご連絡希望日	月 日 AM・PM 時 分頃
ご入居予定日	<input type="checkbox"/> 入居済み <input type="checkbox"/> 入居予定日()
メモ	

アンケート(複数回答OK)

- 1番安いネットが利用したい
- 初期設定がよくわからないので設定してほしい
- wifiを利用してみたい
- 無線ルーターを利用してみたい

ご要望

- ・ 月 日までにネットを繋げてもらいたい
- ・ その他

企業名: 株式会社アイディ

受付担当者:

お問い合わせはこちら

NTT東日本販売パートナー(株)フォーサイト TEL 025-250-5935