

# プラン変更届

令和 年 月 日

## ■お客様情報

|              |       |
|--------------|-------|
| ふりがな<br>契約者名 |       |
|              | 印     |
| 住 所          | 〒     |
| TEL/FAX      |       |
| 携帯電話         | (※必須) |
| 連絡先Email     | (※必須) |
| ご利用中のプラン     |       |

※緊急時に確実にご連絡できる連絡先をご記入ください

## ■変更内容

どちらかに✓を付けてください

|         |                                                                                                                                                                                      |
|---------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ご希望のプラン | <input type="checkbox"/> フレッツ光ネクスト <input type="checkbox"/> フレッツ光ネクストギガ<br><input type="checkbox"/> v6サービス (IPoE 接続) <input type="checkbox"/> CNAひかり <input type="checkbox"/> 回線利用なし |
| 変更希望日   | 令和 年 月 日 / 午前 ・ 午後                                                                                                                                                                   |

■インターネット開通時に送付される「開通のご案内」に記載されている情報を転記してください。

|                 |                |
|-----------------|----------------|
| N T T回線契約者名     |                |
| フリガナ<br>お客様 I D |                |
| フリガナ<br>アクセスキー  |                |
| N T T光電話ルーター番号  | (例 : PR-500KI) |

上記項目にご記入の上、変更希望日の5営業日前にきたうら花ねっとまでご返送ください。後日、設定用紙をお送りいたします。

今後ともきたうら花ねっとをよろしくお願い申し上げます。