様式2　　ご記入日 ：　　年　　月　　日

# コガネット光 お申込み用紙（転用）

**■転用承諾番号**

| E | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

※ 転用承諾番号の取得は、お客様にてNTT東日本へお手続きをお願い致します。

**■ご利用希望開始日**　　いずれかにマル○

　　月　　日　　午前（9～12時） ・ 午後（13時～17時）

※ お申込み日からおよそ3週間以降の日にちをご指定ください。

※ 工事の予約状況により、ご希望に添えない場合がございますので予めご了承ください。

**■無線LANカード**　　いずれかにチェック✓

☐ 利用する　　☐ 利用しない

※ お客様自身で無線LANルーターを用意する場合は「利用しない」を選択してください。

**■ひかり電話**　　ご希望される場合はいずれかにチェック✓

☐ ひかり電話　　☐ ひかり電話A（エース）　　☐ ひかり電話オフィス　　☐ ひかり電話オフィス（エース）

※ 付加サービス等については別紙にてお申込みください。

**■お客様のご契約情報**

1. 接続認証ユーザー名（kngから始まる5桁の番号）

| kng | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|

※新規にコガネットへご加入される場合は記入不要

2. ご契約者名（加入電話の契約者名）

| フリガナ |
|---|
| |

※ 加入電話の番号と一致する契約者名を正確にご記入ください。

※ 一致する契約者名が分からない場合、NTT東日本へお問い合わせください。

3. 電話番号

| |
|---|
| |

4. ご住所（ご利用場所）

| 建物種別 | ☐ 戸建て　☐ 集合住宅　いずれかにチェック✓ | | |
|---|---|---|---|
| 〒　　－ | | | |
| | | 建物名 | |

◎郵送 、FAX、メール いずれかの方法にて下記までご返送ください。

【送付先】 株式会社サンオーコミュニケーションズ　コガネット事業部
〒306-0023　茨城県古河市本町４－２－２７
FAX　０２８０－３０－１２０２
mail　info@koganet.ne.jp
【問合せ先】 TEL　０２８０－３０－１２０１　　０１２０－８８－５３５４（フリーコール）