

申込書および本人性の確認のための書類は、株式会社TOKAIコミュニケーションズにてお申込み受付後、速やかに処理させていただきます。お申込み後のキャンセル等の場合にも返却いたしかねますので、予めご了承ください。  
本申込書でお申込みいただけるのは、満18歳以上の方となります。

●本申込書においては、仮のメールアドレスを発行いたします。開通後@T COM (アットティーコム) のホームページ (https://www.t-com.ne.jp/) にてメールアドレスの変更ができます。

## お申込書記入前にお読みください

- ・本申込書による契約申込みは、株式会社TOKAIコミュニケーションズ「@T COM (アットティーコム) 契約約款 (N)」によるものとさせていただきます。
  - ・お申込みの前に「契約約款、プライバシーポリシー、重要事項説明」を必ずお読みいただきサービスの内容をご確認ください。
  - ・お客様宅内の配線や環境、建物やその周りの設備状況により、サービスのご利用をお待ちいただく場合や、サービスをご利用いただけない場合があります。
  - ・光接続サービスは一般的に高速インターネット接続を可能にするものですが、その高速性、常時接続性について保証するものではありません。
  - ・ご契約コースの変更につきましては、@T COM (アットティーコム) ホームページまたは、お電話にて承っております。
- ※黒または青色のボールペンを使い、楷書でご記入をお願いします。

## お申込み方法

### STEP 1

@T COM (アットティーコム) でご利用になる接続サービスの『加入申込書』に必要事項をきれいに記入してください。

 @T COM (アットティーコム) ヒカリコース	@T COM (アットティーコム) ヒカリ加入申込書へご記入ください。 ※NTT 東日本 / NTT 西日本の光コラボレーションモデルを活用したサービスです。	2 枚目
 フレッツ光コース	フレッツ光加入申込書へご記入ください。 ※NTT 東日本 / NTT 西日本のフレッツ光に対応したサービスです。	3 枚目
auひかりコース	auひかり加入申込書へご記入ください。 ※KDDI のauひかりに対応したサービスです。	4 枚目
IPoE コース	IPoEコース加入申込書へご記入ください。 ※NTT 東日本 / NTT 西日本 / ISP サービスを提供しないコラボレーション事業者が提供する光回線サービスに対応したサービスです。	5 枚目

### STEP 2

「お支払い方法登録用紙」に必要事項をきれいに記入してください。

お支払い方法登録用紙	お支払い方法は、クレジットカードまたは口座振替となります。忘れずにご記入ください。	6 枚目
------------	---	---------

### STEP 3

STEP 1 でお選びいただいたご希望のサービス、@T COM (アットティーコム) ヒカリコース・フレッツ光コース・auひかりコース・IPoEコースのいずれか1枚の「加入申込書」と「お支払い方法記入用紙」の2枚を同封の返信用封筒をご利用いただき、@T COM (アットティーコム) カスタマーセンター宛てにご返送ください。

サービスに関するお問い合わせ・お住まいの地域でご利用いただけるサービスのご確認は

アットティーコム  
@T COM カスタマーセンター  
https://www.t-com.ne.jp/



0120-805633

受付時間

平日10:00~19:00  
土日祝10:00~18:00

※メンテナンスの関係上、お休みをいただく場合があります。

お気軽に  
お電話  
ください

インターネット接続サービス加入申込書・お支払方法登録用紙ご送付先

〒420-8752 静岡県静岡市葵区常磐町2丁目6番地8  
日本郵便株式会社 静岡中央郵便局 私書箱50号  
(株) TOKAI コミュニケーションズ @T COM (アットティーコム) 登録事務局 行  
封筒に申込書・お支払方法登録用紙を入れ郵便切手を貼付のうえ、上記の送付先へご郵送をお願いいたします。

# @T COM(アットティーコム)ヒカリ加入申込書

SS -

兼 NTT 東日本・NTT 西日本電話サービス / 総合デジタル通信サービス利用休止 / 契約解除申込書 兼 IP ルーティング網接続専用サービス申込書

私は「契約約款」「プライバシーポリシー」「重要事項説明」に同意し、@T COM (アットティーコム) インターネット接続サービスに申込みます。

## 1 ご契約基本情報

お申込み年月日	西暦	20	年	月	日	〒	-						
フリガナ	(姓)					(名)	都道府県		市区町村				
契約者氏名						印	契約者住所 (設置先・請求書送付先)						
携帯・PHS番号						アパート・マンション名	部屋番号		号室				
設置場所電話番号						性別	男	女	生年月日	大	昭	平	年 月 日

## 2 インターネットサービス には数字、または○をご記入ください。

ご希望のお手続き「プロバイダ・回線セット申込み」または「プロバイダ新規申込み・光回線転用 / 事業者変更」のいずれかをお選びください。

**プロバイダ・回線セット申込み**  
新規に光回線を敷設されるお客様

**プロバイダ新規申込み・光回線転用 / 事業者変更**  
NTT 東日本 / NTT 西日本の光回線をご利用中のお客様

プロバイダ・回線セット	
お申込み内容	<input type="checkbox"/> @T COM(アットティーコム) ヒカリ ファミリータイプ <input type="checkbox"/> @T COM(アットティーコム) ヒカリ マンションタイプ <input type="checkbox"/> @T COM(アットティーコム) ヒカリ 10 ギガ ファミリータイプ <input type="checkbox"/> @T COM(アットティーコム) ヒカリ 10 ギガ マンションタイプ 2年バリューバック(N) <input type="checkbox"/> 申込む <input type="checkbox"/> 申込まない 基本工事費 <input type="checkbox"/> 23 回分割支払い <input type="checkbox"/> 一括支払い 住所区分 <input type="checkbox"/> 戸建 ( <input type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 賃貸 ) <input type="checkbox"/> 集合住宅 ( <input type="checkbox"/> 分譲 <input type="checkbox"/> 賃貸 )
ヒカリ電話	<input type="checkbox"/> 申込む <input type="checkbox"/> 基本プラン <input type="checkbox"/> オプションバックプラン <input type="checkbox"/> 申込まない (右は記入不要)
オプション*	<input type="checkbox"/> @T COM(アットティーコム) ヒカリテレビオプション <input type="checkbox"/> @T COM(アットティーコム) ヒカリリモートサポート テレビオプション接続工事 <input type="checkbox"/> お客様 <input type="checkbox"/> NTT に依頼 → 台数合計 ( ) 台
連絡可能時間帯	<input type="checkbox"/> 平日 <input type="checkbox"/> 土日祝 <input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> PM <input type="checkbox"/> 夕方以降

プロバイダ新規申込み・光回線転用 / 事業者変更	
転用承諾番号 / 事業者変更承諾番号	
お申込み内容	<input type="checkbox"/> @T COM(アットティーコム) ヒカリ ファミリータイプ <input type="checkbox"/> @T COM(アットティーコム) ヒカリ マンションタイプ
2年バリューバック(N)	<input type="checkbox"/> 申込む <input type="checkbox"/> 申込まない
NTT ご契約者名	
フリガナ (姓)	(名) 続柄 ( )

本申込書の6枚目にお支払い方法についての記入欄がございます。必ずご記入ください。

## 3 オプションサービス

(マイアットティーコム) My@T COM	<input type="checkbox"/> 申込む (330 円 / 月)	FOR YOU (フォーユー)	<input type="checkbox"/> 申込む (550 円 / 月)	WPS Office	<input type="checkbox"/> 申込む (330 円 / 月)
TOKAI SAFE	<input type="checkbox"/> 申込む (440 円 / 月)	ID GUARD	<input type="checkbox"/> 基本プランを申込む (330 円 / 月)	<input type="checkbox"/> 拡張プランを申込む (495 円 / 月)	

## 4 お支払い方法

お支払い方法をお選びください。  1. クレジットカード  2. 預金口座振替

※5枚目のお支払い方法記入用紙を必ずご記入ください。  
※お取扱い開始まで1~2ヶ月程度かかります。手続き完了までは、コンビニエンスストア払込用紙を送付させていただく場合がございますのでご確認ください。

●NTT 東日本フレッツ光メンバーズクラブ / NTT 西日本 CLUB NTT-West は、転用日をもってポイントの付与、利用及びその他の機能が利用できなくなります。転用のお申込み前にポイントをご利用ください。NTT 西日本 CLUB NTT-West は特定の条件を満たしたお客様のみ「光ウィズ会員」としてポイントの利用が可能です。詳細は、NTT 東日本 / NTT 西日本へご確認をお願い致します。●NTT 東日本 / NTT 西日本のひかり電話、フレッツ・テレビ、リモートサポートサービス等のオプションサービスは、転用後は @T COM(アットティーコム) との契約となります。上記以外の一部サービス (※) は利用できなくなる場合がありますので、NTT 東日本 / NTT 西日本へ事前にご確認ください。(また、NTT 東日本 / NTT 西日本と契約するサービスの支払は引き続き NTT 東日本 / NTT 西日本へ引き継がれます。) ※ メンバーズクラブ、CLUB NTT-West、フレッツ・あすけーる、フレッツ・パスポート ID、フレッツまとめて支払い、フレッツ・ソフト配信サービス、フレッツ・VPN ワイド、メール情報配信

特記・連絡事項

# フレッツ光 加入申込書

SS -

兼 NTT 東日本・NTT 西日本電話サービス / 総合デジタル通信サービス利用休止 / 契約解除申込書 兼 IP ルーティング網接続専用サービス申込書

私は「契約約款」「プライバシーポリシー」「重要事項説明」に同意し、@T COM (アットティーコム) インターネット接続サービスに申込みます。

## 1 ご契約基本情報

お申込み年月日	西暦	20	年	月	日	〒	-							
フリガナ	(姓)	(名)	印	契約者住所 (設置先・請求書送付先)	都道府県	市区町村								
契約者氏名	※旧字体で登録できない漢字がある場合、新字体またはカナで登録させていただきます。													
携帯・PHS番号	-	-			アパート・マンション名	部屋番号	号室							
設置場所電話番号	-	-			性別	男	女	生年月日	大	昭	平	年	月	日

## 2 インターネットサービス には数字、または○をご記入ください。

### フレッツ光タイプ選択

お住まいのタイプを選択してください。

フレッツ光ファミリータイプ  フレッツ光マンションタイプ

※マンションタイプは、「フレッツ光対応マンション」にお住まいの場合のみご利用いただけます。お住まいが「フレッツ光対応マンション」かをご確認の上ご選択ください。タイプをお間違えになるとご利用できませんのでご注意ください。

## 3 オプションサービス

(マイアットティーコム) My@T COM	<input type="checkbox"/> 申込み (330 円 / 月)	FOR YOU (フォーユー)	<input type="checkbox"/> 申込み (550 円 / 月)	WPS Office	<input type="checkbox"/> 申込み (330 円 / 月)
TOKAI SAFE	<input type="checkbox"/> 申込み (440 円 / 月)	ID GUARD	<input type="checkbox"/> 基本プランを申込み (330 円 / 月)	<input type="checkbox"/> 拡張プランを申込み (495 円 / 月)	
IP 電話サービス TT-PHONE(NC)	<input type="checkbox"/> 申込み (220 円 / 月)	※TT-PHONE(NC)のご利用には、NTT 東日本/NTT 西日本が提供するIP 電話対応ルータが必要です。			

## 4 お支払い方法

お支払い方法をお選びください。

1. クレジットカード  2. 預金口座振替

※6 枚目のお支払い方法記入用紙を必ずご記入ください。  
※お取扱い開始まで 1 ~ 2 ヶ月程度かかります。手続き完了までは、コンビニエンスストア払込用紙を送付させていただく場合がございますのでご注意ください。

フレッツ光ファミリータイプをお申込みの場合、回線工事のため建物の壁に穴をあける工事が発生する場合があります。賃貸住宅にお住まいの方は事前に管理会社などの了承が必要です。現在ご利用中の電話番号をフレッツ光の電話サービスで継続利用される場合は、別途費用が発生いたします。(現在 NTT 東日本/NTT 西日本の加入電話をご利用の場合は、NTT 東日本/NTT 西日本より請求されます。)

・フレッツ光コースには最低利用期間があります。最低利用期間内のご解約には解約手数料がかかりますので予めご了承ください。

特記・連絡事項

フレッツ光

本申込書の6枚目にお支払い方法についての記入欄がございます。必ずご記入ください。

# auひかりコース加入申込書

SS -

兼 NTT 東日本・NTT 西日本電話サービス / 総合デジタル通信サービス利用休止 / 契約解除申込書

私は、申込みをする@T COM (アットティーコム)の会員規約、au ひかり対応コースの専用規約・特約・および規約にある個人情報の取扱いに関する告知事項、重要事項説明に同意の上、@T COM (アットティーコム)の会員契約と au ひかりに申込みます。東日本電信電話株式会社 (NTT 東日本) / 西日本電信電話株式会社 (NTT 西日本) 宛 電話契約者は (申込者と電話契約者が同一の場合、電話契約者としての申込者は、本お申込みの回線についてライトプラン以外の場合は利用休止を、ライトプランの場合は契約解除をそれぞれ申込みます。これらのお申込みを KDDI 株式会社 に委託します。

## 1 ご契約基本情報

お申込み年月日	西暦	20	年	月	日	〒	-						
フリガナ	(姓)				(名)				都道府県	市区町村			
契約者氏名						印	契約者住所 (設置先・請求書送付先)						
携帯・PHS番号	-	-	-	-	-	アパート・マンション名				部屋番号	号室		
設置場所電話番号	-	-	-	-	-	性別	男	女	生年月日	大 昭 平	年	月	日

## 2 インターネットサービス には数字、または○をご記入ください。

インターネット申込み	ご希望のサービスをお選びください	<input type="checkbox"/> ホームタイプ ずっとギガ得プラン(N)	<input type="checkbox"/> ホームタイプ ギガ得プラン(N)	<input type="checkbox"/> ホームタイプ 標準プラン(N)	<input type="checkbox"/> マンションタイプ	*マンションタイプはお住まいの建物によってタイプV、タイプE、都市機構DX(N)、マンションミニギガタイプ(N)のいずれかになります。お客様が選択することはできません。							
	基本工事費	ずっとギガ得プラン(N)	<input type="checkbox"/> 35回分割支払い	<input type="checkbox"/> 一括支払い									
	所有区分	<input type="checkbox"/> 持ち家 <input type="checkbox"/> 賃貸	光回線をご利用のお客様はご記入ください		ご利用中の光回線	<input type="checkbox"/> フレッツ光	<input type="checkbox"/> その他						

電話サービス申込み	<input type="checkbox"/> 申込む (550円/月)	▼電話サービスをお申込みされる場合は、以下をご記入ください。											
<input type="checkbox"/> KDDI以外でご利用の番号を継続	*NTTから切替の場合、NTT電話サービス(付加サービス含む)の利用休止または解約に同意いただいたものとします。											【別表1】	
他社電話サービス利用終了(利用休止・解約)お申込み欄	<input type="checkbox"/> NTT加入電話 <input type="checkbox"/> NTTひかり電話 <input type="checkbox"/> その他			*「その他」の場合、別表1より番号を記入してください。									
電話番号	-			-									
NTT加入電話契約者氏名	フリガナ												
<input type="checkbox"/> 新しい電話番号を希望	<input type="checkbox"/> KDDIの電話回線(メタルプラス電話・ケーブルプラス電話等)でご利用の電話番号を継続	電話番号	-										
電話付加サービス	<input type="checkbox"/> 迷惑電話撃退 (770円/月)	<input type="checkbox"/> 電話オプションパック (550円/月)	*電話オプションパックは、割込電話、発信者番号表示、番号通知リクエスト、割込番号表示、着信転送の付加サービスをご利用いただけます。										
番号案内	<input type="checkbox"/> 104番号案内希望		発信者番号通知	<input type="checkbox"/> 希望しない									
かけつけ設定サポート	<input type="checkbox"/> 申込む (7,480円/1工事) *有線接続設定の利用料金です。		テレビサービス申込み	<input type="checkbox"/> 申込む (550円/月) *STBレンタル料									

## 3 オプションサービス

(マイアットティーコム) My@T COM	<input type="checkbox"/> 申込む (330円/月)	FOR YOU (フォーユー)	<input type="checkbox"/> 申込む (550円/月)	WPS Office	<input type="checkbox"/> 申込む (330円/月)
TOKAI SAFE	<input type="checkbox"/> 申込む (440円/月)	ID GUARD	<input type="checkbox"/> 基本プランを申込む (330円/月)	<input type="checkbox"/> 拡張プランを申込む (495円/月)	

## 4 お支払い方法

お支払い方法をお選びください *「現在お支払いのKDDI支払い方法にまとめる」を選択の場合は、6枚目の「お支払い方法記入用紙」は記入不要です。											
<input type="checkbox"/> 現在お支払いのKDDI支払い方法にまとめる						「お申込み・ご利用条件についてのご確認」に記載している「[KDDIまとめて請求] / [固定通信サービス請求統合]」をお申込みにあたってのご案内事項」の内容に同意・承諾し、「KDDIまとめて請求」を申込みます。					
<input type="checkbox"/> 現在お支払いのKDDI支払い方法にまとめるをお選びの方						*□□ご契約基本情報の契約者氏名とまとめ先サービス契約情報のご契約者氏名が同一、もしくは同一姓・同一住所の場合のみ本申込みが可能です。					
<input type="checkbox"/> 1. au 携帯電話 <input type="checkbox"/> 2. メタルプラス電話 <input type="checkbox"/> 3. 固定電話 (KDDI マイライン等)						@T COM (アットティーコム) からの請求をお選びの方 <input type="checkbox"/> 1. クレジットカード <input type="checkbox"/> 2. 預金口座振替 *お取扱い開始まで1~2ヶ月程度かかります。手続き完了までは、コンビニエンスストア払込用紙を送付させていただく場合がございますのでご確認ください。					
まとめ先サービスのご請求先お客様氏名			フリガナ			まとめ先サービスのお支払い者氏名 (口座・カード)			フリガナ		
印			印			印			印		
生年月日						大正 昭和 平成					
年						月					
日						日					
誓約欄						ご誓約者氏名					
私(申込み者)は、KDDIまとめて請求および一括請求に関する手続きについて、当該申込みに関係する当事者から必要な承諾を得てこれを行います。なお、私(申込み者)が行った手続きについて当事者本人から異議等の申し立てがあった場合には、私(申込み者)と当事者本人との間で一切を解決し、貴社および受付店に対して何らご迷惑をお掛けいたしません。また、この場合、上記申込書および本契約書に記載された内容について貴社が当事者本人に開示することをあらかじめ承諾するとともに、私(申込み者)が行った手続きが貴社により取り消されても何ら異議等を申し立てません。						ご誓約者氏名					
印						印					

本申込書の6枚目にお支払い方法についての記入欄がございます。必ずご記入ください。

auひかり

# IPoEコース加入申込書

SS -

兼 NTT 東日本・NTT 西日本電話サービス / 総合デジタル通信サービス利用休止 / 契約解除申込書 兼 IP ルーティング網接続専用サービス申込書  
私は「契約約款」「プライバシーポリシー」「重要事項説明」に同意し、@T COM (アットティーコム) インターネット接続サービスに申込みます。

## 1 ご契約基本情報

お申込み年月日	西暦	20	年	月	日	〒	-		
フリガナ	(姓)		(名)		印	都道府県 市区町村			
契約者氏名	*旧字体で登録できない漢字がある場合、新字体またはカナで登録させていただきます。					契約者住所 (設置先・請求書送付先)			
携帯・PHS番号	-	-	-	-	-	アパート・マンション名	部屋番号	号室	
設置場所電話番号	-	-	-	-	-	性別	男	女	生年月日
						大	昭	平	年 月 日

## 2 インターネットサービス には数字、または○をご記入ください。

### IPoEコースプラン選択

お住まいのタイプを選択してください。

10Gプラン  標準プラン

\*NTT 東日本 / NTT 西日本 / ISP サービスを提供しない光コラボレーション事業者とご契約された速度プランを選択してください。

## 3 IPoE オーダー情報

お客さま ID	<input type="checkbox"/> CAF	<input type="checkbox"/> COP	工事予定日	年	月	日
回線名義人 (カタカナ)	(セイ)	(メイ)	回線申込電話番号	-	-	
ご利用の機器	<input type="checkbox"/> 回線事業者よりレンタルしたルータを利用する		<input type="checkbox"/> お客様自身でご用意したルータを使用する			

\*IPoE コースをご利用の場合、オーダー情報の登録が必要となります。  
\*ご利用の回線事業者より送られる「開通のご案内」、「お申込み内容のご案内」書類をお手元にご用意し、オーダー情報の登録を行ってください。  
\*紛失した場合や、届いていない場合などの理由により「お客さま ID」がわからない場合は、ご利用の回線事業者へお問い合わせください。  
\*「お客さま ID」は、CAF の場合は 10 桁、COP の場合は 8 桁の数字をご記入ください。

## 4 オプションサービス

(マイアットティーコム) My@T COM	<input type="checkbox"/> 申込み (330 円 / 月)	FOR YOU (フォーユー)	<input type="checkbox"/> 申込み (550 円 / 月)	WPS Office	<input type="checkbox"/> 申込み (330 円 / 月)
TOKAI SAFE	<input type="checkbox"/> 申込み (440 円 / 月)	ID GUARD	<input type="checkbox"/> 基本プランを申込み (330 円 / 月)	<input type="checkbox"/> 拡張プランを申込み (495 円 / 月)	

## 5 お支払い方法

お支払い方法をお選びください。

1. クレジットカード  2. 預金口座振替

\*6 枚目のお支払い方法記入用紙を必ずご記入ください。  
\*お取扱い開始まで 1 ~ 2 ヶ月程度かかります。手続き完了までは、コンビニエンスストア払込用紙を送付させていただく場合がございますのでご確認ください。

・ IPoE コースをお申込みの場合、回線工事のため建物の壁に穴をあける工事が発生する場合があります。賃貸住宅にお住まいの方は事前に管理会社などの了承が必要です。  
・ IPoE コースには最低利用期間があります。最低利用期間内のご解約には解約違約金がかかりますので予めご了承ください。

特記・連絡事項

本申込書の6枚目にお支払い方法についての記入欄がございます。必ずご記入ください。

IPoEコース

ユーザID A

新契約者氏名 (新法人名)	(フリガナ)				
個人のお客様	性別	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性	生年月日	昭・平	年 月 日
法人のお客様	(フリガナ) 部署名:		(フリガナ) ご担当者名:		
連絡先電話番号	固定電話			携帯電話	
ご住所 (設置場所)	〒				
	マンション・アパート名			部屋番号	

下記のお支払い方法のいずれか1つにご記入ください。

クレジットカード決済ご利用申込書

ご記入日 20 年 月 日

クレジットカード	カード会社名		ローマ字氏名 (クレジットカードの表記と同様にご記入ください)			
	<input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> MasterCard <input type="checkbox"/> JCB <input type="checkbox"/> ダイナースクラブ <input type="checkbox"/> AMERICAN EXPRESS Card		● FIRST NAME (名)		● LAST NAME (姓)	
	カード番号	-			有効期限	月/ 年

- ・「AMERICAN EXPRESS Card」をご利用の場合はカード番号の頭に「0 (ゼロ)」、「ダイナースクラブ」をご利用の場合はカード番号の頭に「00 (ゼロゼロ)」を付けてください。
- ・カード会社からの引落日はご利用会社ごとにより異なります。(詳しくはカード会社にお問い合わせください)

預金口座振替依頼書・自動払込利用申込書 (収 加)

取引金融機関御中

私は、下記の収納代行会社から請求された金額を私名義の下記預金口座から、預金口座振替によって支払うこととしたいので、預金口座振替規定を確約のうえ依頼します。

ご記入日 20 年 月 日

収納代行会社	料金の種類
三井住友カード株式会社 (旧クオーク)	インターネット接続料金等

預金口座振替規定 (ゆうちょ銀行を除く)

- 株式会社TOKAIコミュニケーションズまたは同社指定の収納代行会社より、私が支払うべき料金等の請求等が銀行(金庫・組合)に送付されたときは、私に通知することなく、請求書記載の金額を預金口座から引き落としのうえ支払ってください。この場合、預金規定または当座勘定規定にかかわらず、預金通帳、同払戻請求書の提出または小切手の振出しはしません。また引落とし後の代金領収書は請求いたしません。
  - 振替日において請求書記載金額が預金口座から払戻すことの出来る金額(当座貸越を利用できる範囲内の金額を含む)を超える時には、私に通知することなく、請求書を返却してもさしつかえありません。
  - この契約を解約するときは、私から銀行に書面により届け出ます。なお、この届出がないまま長期にわたり会社から請求がない等相当の事由があるときは、とくに申し出をしない限り、銀行はこの契約が終了したものと取り扱ってさしつかえありません。
  - この預金口座振替について仮に紛議が生じても、銀行の責めによる場合を除き、銀行に迷惑をかけません。
  - 本記載の契約番号につき別番号の追加利用、または変更があっても本書は有効として扱われてもさしつかえありません。
- ※ゆうちょ銀行をご指定の場合は自動払込み規定が適用されます。

フリガナ					金融機関お届け印	押し直し専用
口座名義人	※ゆうちょ銀行以外の金融機関ご利用の場合…法人の場合は、会社名、金融機関お届けの肩書き、代表者名をご記入ください。 ※ゆうちょ銀行ご利用の場合…法人の場合は、法人名のみご記入ください。(ゆうちょ銀行へお届け通りでご記入ください)					
預金口座 (ゆうちょ銀行を除く)	銀行 農協 本店 出張所 金庫 組合 支店					
	銀行番号 (お分かりになる方のみご記入ください)	店番号	預金種目 (どちらかに○)	口座番号 (右つめてご記入ください)		
ゆうちょ銀行	種目コード	契約種別コード	記号 (6桁目がある場合は※欄にご記入ください。)	番号 (右つめてご記入ください)		
	1 6 6 3 0 1		0 ※			
払込先口座番号		01770-2-13101		払込先加入者名		三井住友カード株式会社

注1) 口座番号は必ず右つめてご記入ください。注2) 手続きの日程上、初回のご請求はコンビニ払込用紙にてお支払いいただくことがあります。注3) 通帳摘要欄には「アットティコム (SMCC)」「アットティコム」[SMCC (アットティコム)「SMCC」]のいずれかで記載されます。注4) 預金種目の記入がない場合は「普通」として取り扱います。

振替日(払込日)	委託者名	不備返却先
8日 (金融機関休業日の場合は翌営業日)	株式会社TOKAIコミュニケーションズ 8201-9250	三井住友カード株式会社 Jライン口座振替係 〒550-0014 大阪府大阪市西区北堀江3-6-11

金融機関ご使用欄	受付	印鑑照合	検印
(不備返却事由) 1. 預金取引なし 2. 記載事項等相違 (店名、預金種目、口座番号、記号、番号、口座名義) 3. 印鑑相違 4. 印鑑不鮮明 5. その他 ( )			

当社記入欄 A