



C-FIVE グローバル IP サービス利用申込書

FAX : 03-5540-5207

お申込の際は、本書類に必要事項をご記入の上、FAXにて送信ください。この他、郵送でもお申込できます。
尚、FAX送信・郵送後のお申込状況の確認及び、利用開始日についてのお問い合わせは、サービスプロバイダ部(TEL03-5540-5205)までご連絡ください。

お申込日	年	月	日	※申込受付後、本申込内容に変更が生じた場合、変更の手続きが必要となります。					
1. マンション名						2. 部屋番号	号室		
フリガナ							®		
3. ご契約者名									
4. 生年月日	西暦	年	月	日	5. 年齢	歳	6. 性別	男性・女性	
7. 電話番号	()	—			8. 携帯電話番号	()	—		
9. 勤務先名					10. 勤務先電話番号	()	—		
フリガナ									
11. 連絡先メールアドレス	@								
12. ご入居の確認	既に入居済み				月	日	に入居予定	13. ポスト記名の有無	有・無

ご利用代金のお支払い方法をクレジットカード決済・コンビニ決済のいずれかより選択、ご記入ください。
クレジットカード決済の場合

14. カード会員名	® ご契約者との続柄 本人・その他() <small>(お申込いただけるのは、ご契約者の家族(配偶者・同居親族・親・子)に限ります)</small>						
15. ご利用できるクレジットカード	<input type="checkbox"/> VISA	<input type="checkbox"/> MASTER	<input type="checkbox"/> DC	<input type="checkbox"/> MUFG			
	<input type="checkbox"/> JCB	<input type="checkbox"/> AMEX	<input type="checkbox"/> UFJ	<input type="checkbox"/> NICOS			
16. クレジットカード番号							左ツメでご記入下さい (AMEXは15桁)
17. クレジットカード有効期限	月 年 (MONTH/'YEAR) ※カードに記載されている通り左からご記入ください						
18. カード名義	※カードに記載されている通りローマ字でご記入ください						

ご契約者とカード会員の方が異なる場合、契約者がグローバルIPサービス料金のお支払いをクレジットカード会員の方に委託したものと扱わせていただき、カード会員の方はこれを承諾していただきます。グローバルIPサービスについての各種通知や連絡については契約者に行います。また、カード会社からの各種通知や連絡については、すべてカード会員の方に行います、契約者・カード会員の方はこれに同意していただきます。

コンビニ決済の場合 19. 支払い先コンビニエンスストアを一つお選びください。20. メールアドレスをご記入ください。

19. ご利用できるコンビニエンスストア	<input type="checkbox"/> ローソン <input type="checkbox"/> ファミリーマート <input type="checkbox"/> サークルK <input type="checkbox"/> サンクス <input type="checkbox"/> ミニストップ <input type="checkbox"/> デイリーヤマザキ						
フリガナ							
20. お支払い内容通知メールアドレス	@						
	※ご契約者ご本人様のアドレスをご記入ください						

申込受付完了のメールを support@cims.jp のアドレスよりお送りいたします。また、コンビニ決済を選択いただいた場合は、決済情報を system@p01.mul-pay.com のアドレスよりメールをお送りいたします。ドメイン拒否設定をされている場合、予め設定を解除してください。
グローバルIPサービスのご利用料金は初期費用2,000円(税抜)、月額利用料1,000円(税抜)となります。月額費用は月単位でのご契約となり、初回のみ初月無料にてご利用いただけます(利用開始月内で解約をされる場合は、初期費用のみ請求させていただきます。)。解約の申し出がない限り、サービスは自動継続いたします。解約を希望される場合には必ず解約の手続きを行ってください。また、ご利用開始まで2~3週間お時間をいただく場合がございます、予めご了承ください。お申込受付が完了しましたら、情報通知書を郵送させていただきます。なお、運営上の必要により、割り振られたIPアドレスを他のアドレスに変更していただく場合があります。この場合、変更の2週間前までにお客様へ通知いたします。

■お問い合わせ先■ 株式会社シーファイブ サービスプロバイダ部
〒104-0041 東京都中央区新富1-14-1 いちご八丁堀ビル5F TEL (03)5540-5205 (月~金 9:30~18:00)

シーファイブ処理欄 (IM-) C5170710							
C5 受付日	2	0	年	月	日	G-IP	
通知発送日	2	0	年	月	日	MASK	
利用開始日	2	0	年	月	日	DNS	
課金開始	2	0	年	月	~	GW	