

カスタマー ID _____ 弊社担当 _____ 申し込み日 20 / /

携帯電話 ご利用開始日 20 / /	最低ご利用期間 (Nittel 記入) 20 / / まで
-----------------------	----------------------------------

■ ご契約者様詳細 ※18歳未満の方が当サービスをご利用される場合、ご契約者は保護者やご兄弟等、ご成年者とさせていただきます。

氏名	ローマ字 (姓) _____ (名) _____	ID	<input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 運転免許証
	お名前 (姓) _____ (名) _____	男	No: ()
	お名前 (漢字) _____	女	生年月日 19 / /

メールアドレス (携帯不可) _____

AUS住所 _____ TEL () _____ State

日本の連絡先

ローマ字 (姓) _____ (名) _____

お名前 (姓) _____ (名) _____ 続柄 ()

住所 フリガナ _____

〒 _____ TEL () _____

受取希望方法

シドニー ブリスベン パース ゴールドコースト メルボルン 郵送

受取先住所 ※郵送を希望される方で、郵送先が上記AUS住所と異なる方のみご記入下さい。

State

■ ご利用者様詳細 ※ご契約者様とご利用者様が異なる場合ご記入下さい。

氏名	ローマ字 (姓) _____ (名) _____	男	ご契約者との続柄
	お名前 (姓) _____ (名) _____	女	
TEL () _____	メールアドレス _____		

■ クレジットカード詳細

VISA JCB 有効期限 (MM/YY) _____ カード名義人 (ローマ字) ※ご契約者と同一となります

Master AMEX Diners _____

クレジットカード番号 _____

_____ - _____ - _____ - _____

クレジットカードご署名 (カード裏面と同じ書体で) _____ セキュリティー番号 (裏面署名欄の数字下3ケタ又は4ケタ) _____ カード発行元 (裏面に記載)

■ ご契約内容 ※当契約でご利用を希望されるサービスをご記入下さい。

希望機種	<input type="checkbox"/> レンタル <input type="checkbox"/> 購入	通話プラン _____
留守番電話	通話明細発送	ご契約番号通知サービス
<input type="checkbox"/> 希望する (有料) <input type="checkbox"/> 希望しない	<input type="checkbox"/> 希望する (月額\$5.50) (宛先は備考に記入) <input type="checkbox"/> 希望しない オンライン(WebBill)にて閲覧	緊急連絡先へ【ご契約携帯電話番号】と日本からの【国際電話のかけ方】をお知らせする無料通知サービスです。 <input type="checkbox"/> 希望する (無料) <input type="checkbox"/> 希望しない
通話料金支払い方法 (ご請求日は毎月17日)		
<input type="checkbox"/> 銀行口座自動振替 <input type="checkbox"/> BPay <input type="checkbox"/> クレジット () <input type="checkbox"/> その他 ()	請求日 月末 17日	支払い期限 初回請求日 27日 /17

私は、契約書に述べた内容が正確なものであることを保証し、裏面のNittel Communications通信サービスご利用規約 (2013年5月14日改定) に示された全ての内容を理解し、ここに同意いたします。

日付 20 / /

ご契約者名 (ローマ字) _____

ご署名 _____

Nittelスタッフ記入欄			
回線ID	TelNo	ContractID	
機体ID	IMEI	PRE-AUTH <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> NG ()	
ご紹介元 <input type="checkbox"/> 代理店 (エージェント) <input type="checkbox"/> 友人 <input type="checkbox"/> 広告 <input type="checkbox"/> その他		代理店への番号通知 <input type="checkbox"/> YES <input type="checkbox"/> NO	申し込み方法 <input type="checkbox"/> 店頭 <input type="checkbox"/> WEB申し込み <input type="checkbox"/> FAX申し込み
備考 _____			

Deposit 保証金

A\$ _____ 預り方法 _____

預り日 20 / / スタッフサイン _____

Receipt 領収書		nittel communications	
		Nittel Communications Pty Ltd. ABN 30 003 975 380	
機体料金	A\$ _____		
事務手数料	A\$ _____		
その他 ()	A\$ _____	支払い方法 _____	
小計	A\$ _____		
GST	A\$ _____		
合計 A\$	_____	受領日 20 / /	スタッフサイン _____