

eO光テレビコース変更申込書

弊社使用欄

お申し込み年月日	年 月 日
----------	-------

契約お申し込み者	フリガナ											生年月日	大正 昭和 平成	年	月	日	性別	<input type="radio"/> 男	<input type="radio"/> 女	
	氏名	印										eolDまたは お客さまID ※左詰め								eolDの最初の12桁をご記入ください。登録証にeolDの記載がない場合は、お客さまIDをご記入ください。
	住所	〒 郵便番号、マンション名、部屋番号もご記入ください。										府		市		郡		TEL ()	-	

コース選択【1台目】 ご希望のコースにチェックを入れてください

<input checked="" type="checkbox"/>	バリューパック	<input checked="" type="checkbox"/>	スタンダードパック
【戸建て】 eO光テレビのみ 月額 5,280円 eO光ネットとセット 月額 3,300円 【集合住宅】 eO光テレビのみ 月額 4,290円 eO光ネットとセット 月額 3,740円		【戸建て】 eO光テレビのみ 月額 5,830円 eO光ネットとセット 月額 3,850円 【集合住宅】 eO光テレビのみ 月額 4,840円 eO光ネットとセット 月額 4,290円	
		<input checked="" type="checkbox"/>	ライト
		【戸建て】 eO光テレビのみ 月額 3,630円 eO光ネットとセット 月額 1,650円 【集合住宅】 eO光テレビのみ 月額 2,640円 eO光ネットとセット 月額 2,090円	

ACAS番号・B-CASカード番号記入欄

□□□□	-	□□□□	-	□□□□	-	□□□□	-	□□□□
------	---	------	---	------	---	------	---	------

判別のため現在ご利用中のeO光テレビチューナーの「ACAS番号」または「B-CASカード番号」をご記入いただくか、バーコードシールを添付してください。

コース選択【2台目】 ご希望のコースにチェックを入れてください

<input checked="" type="checkbox"/>	バリューパック	<input checked="" type="checkbox"/>	スタンダードパック
月額 2,090円		月額 2,640円	
		<input checked="" type="checkbox"/>	ライト
		月額 1,100円	

ACAS番号・B-CASカード番号記入欄

□□□□	-	□□□□	-	□□□□	-	□□□□	-	□□□□
------	---	------	---	------	---	------	---	------

判別のため現在ご利用中のeO光テレビチューナーの「ACAS番号」または「B-CASカード番号」をご記入いただくか、バーコードシールを添付してください。
※ 3台目以降のご記入は、裏面をご利用ください。

※ チャンネルコースは月単位での変更となります。コース変更のお申し込みは、毎月25日到着分が締め切りとなります。翌月1日から変更されたご内容でご視聴いただけます。
※ 文字・数字は正確にご記入ください。※ いただいた内容の確認のため、お電話をさせていただく場合がございます。※ 記載の料金は2023年2月現在の税率(10%)に基づく税込金額です。税率の引き上げに応じて金額は変更されます。
※ 本申込書にご記入いただいた情報は、eO光テレビの契約内容変更手続きなど、ケーブルテレビサービスの提供にのみ利用します。
※ お客さまで封筒・切手をご用意いただき、次の送付先までご郵送ください。〒530-8780 日本郵便株式会社 大阪北郵便局 私書箱75号 株式会社オプテージ お客さまサポートセンター

弊社使用欄					
-------	--	--	--	--	--

[SD_DL] 23.02

コース選択【3台目】 ご希望のコースにチェックを入れてください

<input checked="" type="checkbox"/>	バリューパック	<input checked="" type="checkbox"/>	スタンダードパック
	月額 2,090円		月額 2,640円
		<input checked="" type="checkbox"/>	ライト
			月額 1,100円

ACAS番号・B-CASカード番号記入欄

□□□□	-	□□□□	-	□□□□	-	□□□□	-	□□□□
------	---	------	---	------	---	------	---	------

判別のため現在ご利用中のeO光テレビチューナーの「ACAS番号」または「B-CASカード番号」をご記入いただくか、バーコードシールを添付してください。

コース選択【4台目】 ご希望のコースにチェックを入れてください

<input checked="" type="checkbox"/>	バリューパック	<input checked="" type="checkbox"/>	スタンダードパック
		<input checked="" type="checkbox"/>	ライト

ACAS番号・B-CASカード番号記入欄

□□□□	-	□□□□	-	□□□□	-	□□□□	-	□□□□
------	---	------	---	------	---	------	---	------

判別のため現在ご利用中のeO光テレビチューナーの「ACAS番号」または「B-CASカード番号」をご記入いただくか、バーコードシールを添付してください。

コース選択【5台目】 ご希望のコースにチェックを入れてください

<input checked="" type="checkbox"/>	バリューパック	<input checked="" type="checkbox"/>	スタンダードパック
		<input checked="" type="checkbox"/>	ライト

ACAS番号・B-CASカード番号記入欄

□□□□	-	□□□□	-	□□□□	-	□□□□	-	□□□□
------	---	------	---	------	---	------	---	------

判別のため現在ご利用中のeO光テレビチューナーの「ACAS番号」または「B-CASカード番号」をご記入いただくか、バーコードシールを添付してください。