

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	【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 4,290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
<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 5,830円 eO光ネットとセット 月額 4,840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 2,640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

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B-CASカードNo. シールを貼付いただくか、番号をご記入ください。

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

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B-CASカードNo. シールを貼付いただくか、番号をご記入ください。
※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2019年10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。
 ※ eOプレミアムクラブにて進呈されるeOチケットは、Webまたは電話でのみご利用いただけます。
 ※ 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] 1910

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

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B-CASカードNo. シールを貼付いただくか、番号をご記入ください。

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

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B-CASカードNo. シールを貼付いただくか、番号をご記入ください。

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

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B-CASカードNo. シールを貼付いただくか、番号をご記入ください。