

株式会社オプテージ行

EO光テレビ契約約款承認の上、申し込みます。
CATV専用 B-CASカード使用許諾契約約款承認の上、申し込みます。

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	eoIDまたは お客さまID ※左詰め						eoIDの最初の12桁をご記入ください。登録証にeoID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。 TEL () - 府 市 県 郡							

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		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	<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 5,184円 EO光ネットとセット 月額 4,212円 【集合住宅】EO光テレビのみ 月額 4,212円 EO光ネットとセット 月額 3,672円		【戸建て】EO光テレビのみ 月額 5,724円 EO光ネットとセット 月額 4,752円 【集合住宅】EO光テレビのみ 月額 4,752円 EO光ネットとセット 月額 4,212円		月額 2,052円		月額 2,592円	
		<input checked="" type="checkbox"/>	ライト			<input checked="" type="checkbox"/>	ライト
		【戸建て】EO光テレビのみ 月額 3,564円 EO光ネットとセット 月額 2,592円 【集合住宅】EO光テレビのみ 月額 2,592円 EO光ネットとセット 月額 2,052円				月額 1,080円	
B-CASカード番号記入欄				B-CASカード番号記入欄			
<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>				<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>			
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。				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ことがございます。※ 記載の料金は2019年4月現在の税率(8%)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

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 2,052円		月額 2,592円
		<input checked="" type="checkbox"/>	ライト
			月額 1,080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。