

<input type="checkbox"/> 確認同意欄	<p style="color: red; font-weight: bold;">ホームページ等の重要事項、契約規約、注意事項等を確認、同意のうえ申し込みます。</p> <p style="color: red; font-weight: bold;">※左記 確認欄 <input type="checkbox"/> が無い場合、申込することが出来かねます。</p>
-----------------------------------	---

【お客様情報】

申込日	20	年	月	日	
MORA光 ご契約者名	フリガナ				(印)
お申込者名	<input type="checkbox"/> 契約者名と同じ ※ご契約者とお申込者が違う場合、または個人の場合、以下に記載ください。				
	フリガナ			生年月日 ※個人の場合、記載ください。	
				年 月 日	
ご契約者 住所	〒	フリガナ			
			都 道		
			府 県		
	建物名			階数・部屋番号・ラックNo	
		電話番号	-		
ご担当者	部署名			担当者様	
	電話番号	-	-	携帯電話	- -
	メールアドレス	@			
支払方法	<input type="checkbox"/> 口座振替 <input type="checkbox"/> クレジットカード <input type="checkbox"/> 既契約 (MORA光) 同様				
開通案内・請求書等送信先メールアドレス	@				

契約名 義の確 認	<input type="checkbox"/> MORA光 既契約 同様					
	契約中のNTTの電話番号がある場合	-				
	※上記該当がない場合の以下にチェックのうえ該当書類を提出ください					
		<input type="checkbox"/> 登記簿謄本(法人の場合)	<input type="checkbox"/> 運転免許証	<input type="checkbox"/> 健康保険証	<input type="checkbox"/> パスポート	<input type="checkbox"/> 外国人登録証

【お申込情報】

契約回線数	<input type="checkbox"/> 本契約のみ 1契約 <input type="checkbox"/> 複数同時契約 契約 (別紙 複数申込情報にて)				
ご利用場所 (設置場 所)	<input type="checkbox"/> 契約住所と同じ ※ご契約住所と設置場所が異なる場合、以下に記載ください。				
	〒	フリガナ			
			都 道		
			府 県		
工事前情報 連絡先	建物名			階数・部屋番号・ラックNo	
	電話番号	-			
	部署名			担当者様	
	電話番号	-	-	携帯電話	- -
		メールアドレス	@		

【弊社記入欄】

記事欄	営業		取次企業名	
	OP		担当者	
提供企業	株式会社テリロジーサービスウェア			
MORA光総合窓口	0120-176-254	営業時間	10:00 ~ 17:00	平日 年末年始除く

②重要事項説明（抜粋）、契約規約、注意事項等について



ご契約者

- 提供条件、料金等の詳細については本サービス規約等(<http://morahikari.net>)をご確認ください。
- 新規回線契約ならびに転用（NTT東日本/NTT西日本からの乗り換え）にあたっては、契約手数料が発生します。新規2,000円,転用3,000円、事業者変更(入出とも)3,000円（全て税抜）。
- 移転、契約内容の変更にあたっては、別途契約数料、工事費用が発生する場合がございます。
- 通信速度は、お客様の宅内に設置する弊社回線終端装置からNTT東日本/NTT西日本の設備までの間における技術規格上の最大値であり、お客様の宅内での実使用速度を示すものではありません。インターネット利用時の速度は、お客様の利用環境や端末機器の仕様、回線の混雑状況、集合住宅の場合は当該建物の伝送方式によって大幅に低下する場合があります。
- エリア、設備条件等によっては工事までには期間を要する場合があります。あわせてご希望時期での工事、ならびにご提供自体が出来かねる場合がございます。
- 契約名義が個人の場合、開通の案内等の契約書面の受領後、8日以内に書面等にて契約解除を申し出た場合、初期契約解除を可能とします（法人契約・付加的機能のみに関しては適用除外）。但し、解除期間までのサービス利用費用（通信費等）、工事費用、手数料等は契約者様にご負担いただきます。また電話番号を含め元の契約に戻すことはできませんので予めご了承ください。
- MORA光「二年割」をご契約にあたって利用期間内に途中解約をした場合、解約金 12,000円（不課税）が発生します。
「二年割」は二年間の契約となり、更新月に解約申出が無い場合は以降自動更新となります。
- 転用（NTT東日本/NTT西日本からの乗り換え）にあたって「フレッツ光」の工事費未払い金がある場合は、本サービス乗り換え時に残金を一括でお支払いいただきます。
- 機器利用、端末をレンタルする場合、別途利用料が発生します。
解約等にともないレンタル端末、機器を当社指定期間内に返却しなかった場合は、端末、機器購入代金相当額を当社へ支払うものとします。
- NTT東日本/NTT西日本のフレッツ光が独自に提供する割引サービス、キャンペーン、ポイントサービス、各種コンテンツについては、転用に伴いご利用いただけなくなります。
- お客様の宅内（設備）環境や標準工事におさまらない指定場所設置等の場合は、別途工事費が発生する場合がございます。
- 現状利用のインターネットサービスプロバイダの解約ならび変更等については、お客様自身でお手続きください。
- 他事業者への乗換え時は、現在ご利用中の電話番号等が引き継げない場合があります。
- 電気通信事業法に基づく初期契約解除の場合は、指定期間内に当社宛てに書面にてご通知願います。サービス利用料、工事費用、契約手数料、法定利率による遅延損害金相当は、ご契約者様負担となります。
- お客様からお聞きする個人情報に関してはMORA光および、MORA.net入会手続き等の必要な情報となります。
- MORA光およびMORA.netの契約者は、契約情報または申込情報その他の個人情報を提供し、または当社ITXが取得することに同意するものとします。
- 支払申込書は登録完了後、弊社にて処分させていただきます。予めご了承ください。
- 口座引落登録完了まで数ヶ月間掛かります。登録完了までは弊社指定口座へお振込願います。

【弊社記入欄】

記事欄	
提供企業	株式会社テリロジーサービスウェア
MORA光総合窓口	0120-176-254 営業時間 10:00～17:00 平日 年末年始除く

③-1 MORAG 申込書

ご契約者

0

※青色の該当箇所をご記入ください。



MORA光	契約形態	<input type="checkbox"/> 転用 (フレッツからの切替) → 転用承諾番号 <input type="checkbox"/> 新規 → 取得年月日 20 年 月 日	
	定期契約	<input type="checkbox"/> 二年割 あり <input type="checkbox"/> 二年割 なし	
	回線種別	<input type="checkbox"/> ファミリー ギガタイプ <input type="checkbox"/> ファミリー ハイスピードタイプ <input type="checkbox"/> マンション ギガタイプ <input type="checkbox"/> マンション ハイスピードタイプ	
	ホームゲートウェイ	※ルータ付きホームゲートウェイのレンタルが必要な場合、選択ください。 <input type="checkbox"/> 有線タイプ <input type="checkbox"/> 無線タイプ	
	オプション	<input type="checkbox"/> ナンバー通知 <input type="checkbox"/> IPV6オプション <input type="checkbox"/> MORAGリモート <input type="checkbox"/> MORAG TV <input type="checkbox"/> 工事なし <input type="checkbox"/> 単独工事 (1台) <input type="checkbox"/> 共聴接続工事(4台まで) 台数	
MORA光 電話	プラン	<input type="checkbox"/> 光電話基本 <input type="checkbox"/> 光電話プラス (光電話エース 同) <input type="checkbox"/> 光電話オフィス <input type="checkbox"/> 光電話オフィスプラス (光電話オフィス 同)	
	電話番号	<input type="checkbox"/> 新規電話番号発行 番号 <input type="checkbox"/> 番号ポータビリティ ※番号ポータビリティをする場合、以下に記載ください。	
		①	電話番号 - - 契約事業者 <input type="checkbox"/> NTT契約 <input type="checkbox"/> NTT以外 フリガナ 契約名義
		②	電話番号 - - 契約事業者 <input type="checkbox"/> NTT契約 <input type="checkbox"/> NTT以外 フリガナ 契約名義
③		電話番号 - - 契約事業者 <input type="checkbox"/> NTT契約 <input type="checkbox"/> NTT以外 フリガナ 契約名義	
オプション		<input type="checkbox"/> 複数チャネル (ダブルチャネル) Ch <input type="checkbox"/> 追加番号 (マイナンバー) 番号 <input type="checkbox"/> ナンバーディスプレイ <input type="checkbox"/> キャッチホン <input type="checkbox"/> フリーアクセス <input type="checkbox"/> 迷惑電話登録サービス <input type="checkbox"/> 電話帳掲載希望 (重複掲載は、別途費用) <input type="checkbox"/> 転送電話	
		オフィス対応用アダプタ ※レンタルが必要な場合選択ください。 <input type="checkbox"/> 4Ch アナログ対応 (OG 4×× Xa) <input type="checkbox"/> 4Ch INS対応 (OG 4×× Xi) <input type="checkbox"/> 8Ch アナログ対応 (OG 8×× Xa) <input type="checkbox"/> 8Ch INS対応 (OG 8×× Xi)	
		<input type="checkbox"/> プロバイダーセット <input type="checkbox"/> メールアドレス オプション (50円/月 最大3アドレス) ※アドレスオプションを希望する場合、以下に記載ください。	
プロバイダ		希望メールアドレス1 @ サブドメイン.morahikari.net 希望メールアドレス2 @ サブドメイン.morahikari.net	

【弊社記入欄】

記事欄	営業	取次企業名
	OP	担当者
提供企業	株式会社テリロジーサービスウェア	
MORA光総合窓口	0120-176-254 営業時間 10:00 ~ 17:00 平日 年末年始除く	



ホームページ等の重要事項、契約規約、注意事項等を確認、同意のうえ申し込みます。
※左記 確認欄  が無い場合、申込することが出来かねます。

確認同意欄

【お客様情報】

記入例

申込日	20	16	年	4	月	1	日	
MORA光 ご契約者名	フリガナ	カブシキガイシャ モーラ						
お申込者名	<input type="checkbox"/> 契約者名と同じ ※ご契約者とお申込者が違う場合、または個人の場合、以下に記載ください。							
	フリガナ	モーラ タロウ			生年月日	個人の場合、		
ご契約者 住所	〒		100-00××	フリガナ	トウキョウトシンジュクク××チョウ			
	東京		都	道	新宿区	×××町1-2-3		
	府		県					
	建物名	MORAビル		階数・部屋番号・ラックNo	9階			
ご担当者	電話番号	03		- 1234		- 5678		
	部署名	総務部		担当者様	MORA 太郎			
	電話番号	03		- 1234		- 5679		
支払方法	携帯電話	090		- 1234		- 5678		
	メールアドレス	mora.taro		@		×××××.co.jp		
開通案内・請求書等送信先メールアドレス	mora.taro		@		×××××.co.jp			

契約名 義の確 認	<input type="checkbox"/> MORA光 既契約 同様							
	契約中のNTTの電話番号がある場合		03		- 1234		- 5678	
	※上記該当がない場合の以下にチェックのうえ該当書類を提出ください							
<input type="checkbox"/> 登記簿謄本(法人の場合) <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> 外国人登録証								

【お申込情報】

契約回線数	<input checked="" type="checkbox"/> 本契約のみ 1契約 <input type="checkbox"/> 複数同時契約 契約 (別紙 複数申込情報にて)						
ご利用場所 (設置場 所)	<input type="checkbox"/> 契約住所と同じ ※ご契約住所と設置場所が異なる場合、以下に記載ください。						
	〒	100-12××	フリガナ	トウキョウトシナガワク××チョウ			
	東京		都	道	品川区	×××町1-2-5	
	府		県				
工事前情報 連絡先	建物名	MORAビル		階数・部屋番号・ラックNo	5階		
	電話番号	03		- 2345		- 67××	
	部署名	営業部		担当者様	MORA 次郎		
連絡先	電話番号	03		- 2345		- 67××	
	携帯電話	080		- 1234		- 56××	
メールアドレス	mora.jiro		@		×××××.co.jp		

【弊社記入欄】

記事欄	営業		取次企業名	
	OP		担当者	
提供企業	株式会社テリロジーサービスウェア			
MORA光総合窓口	0120-176-254	営業時間	10:00 ~ 17:00	平日 年末年始除く

③-1 MORAG 申込書

ご契約者

#REF!

※青色の該当箇所をご記入ください。



MORAG	契約形態	<input type="checkbox"/> 転用 (フレッツからの切替) → 転用承諾番号 E100×××××× <input checked="" type="checkbox"/> 新規 → 取得年月日 2016年4月1日	
	定期契約	<input checked="" type="checkbox"/> 二年割 あり <input type="checkbox"/> 二年割 なし	
	回線種別	<input checked="" type="checkbox"/> ファミリー ギガタイプ <input type="checkbox"/> ファミリー ハイスピードタイプ <input type="checkbox"/> マンション ギガタイプ <input type="checkbox"/> マンション ハイスピードタイプ	
	ホームゲートウェイ	※ルータ付きホームゲートウェイのレンタルが必要な場合、選択ください。 <input type="checkbox"/> 有線タイプ <input type="checkbox"/> 無線タイプ	
	オプション	<input type="checkbox"/> ナンバー通知 <input checked="" type="checkbox"/> IPv6オプション <input type="checkbox"/> MORAGリモート <input type="checkbox"/> MORAG TV <input type="checkbox"/> 工事なし <input type="checkbox"/> 単独工事 (1台) <input type="checkbox"/> 共聴接続工事(4台まで) 台数	
MORAG 電話	プラン	<input checked="" type="checkbox"/> 光電話基本 <input type="checkbox"/> 光電話プラス (光電話エース 同) <input type="checkbox"/> 光電話オフィス <input type="checkbox"/> 光電話オフィスプラス (光電話オフィス 同)	
	電話番号	<input type="checkbox"/> 新規電話番号発行 番号 <input checked="" type="checkbox"/> 番号ポータビリティ ※番号ポータビリティをする場合、以下に記載ください。	
		①	電話番号 03 - 1234 - 987× 契約事業者 <input type="checkbox"/> NTT契約 <input checked="" type="checkbox"/> NTT以外 ソフトバンク フリガナ カブシキガイシャ モーラ 契約名義 株式会社MORA
		②	電話番号 03 - 1234 - 987× 契約事業者 <input checked="" type="checkbox"/> NTT契約 <input type="checkbox"/> NTT以外 フリガナ カブシキガイシャ モーラ 契約名義 株式会社MORA
		③	電話番号 - - 契約事業者 <input type="checkbox"/> NTT契約 <input type="checkbox"/> NTT以外 フリガナ 契約名義
		光電話も同時契約の場合	
		オプション	<input checked="" type="checkbox"/> 複数チャンネル (ダブルチャンネル) 2 Ch <input checked="" type="checkbox"/> 追加番号 (マイナンバー) 1 番号 <input type="checkbox"/> ナンバーディスプレイ <input type="checkbox"/> キャッチホン <input type="checkbox"/> フリーアクセス <input type="checkbox"/> 迷惑電話登録サービス <input type="checkbox"/> 電話帳掲載希望 (重複掲載は、別途費用) <input type="checkbox"/> 転送電話
		オフィス対応用アダプタ ※レンタルが必要な場合選択ください。 <input type="checkbox"/> 4Ch アナログ対応 (OG 4×× Xa) <input type="checkbox"/> 4Ch INS対応 (OG 4×× Xi) <input type="checkbox"/> 8Ch アナログ対応 (OG 8×× Xa) <input type="checkbox"/> 8Ch INS対応 (OG 8×× Xi)	
		プロバイダ	<input checked="" type="checkbox"/> プロバイダセット <input checked="" type="checkbox"/> メールアドレス オプション (50円/月 最大3アドレス) ※アドレスオプションを希望する場合、以下に記載ください。
		希望メールアドレス1 mora1 @ サブドメイン.morahikari.net 希望メールアドレス2 morasales1 @ サブドメイン.morahikari.net	

【弊社記入欄】

記事欄		営業		取次企業名	
		OP		担当者	
提供企業	株式会社テリロジーサービスウェア				
MORAG総合窓口	0120-176-254 営業時間 10:00 ~ 17:00 平日 年末年始除く				

(金融機関・郵便局用)

加盟店名
株式会社テリロジーサービスウェア

A4サイズ

預金口座振替依頼書
自動払込利用申込書(収加)

※必ずコピーをお持ちください。

私は、SMBCファイナンスサービス株式会社から請求された金額を私名義の下記口座から預金口座振替によって支払うこととしたいので、預金口座振替規定を確約のうえ依頼します。

収納代行会社	SMBCファイナンスサービス株式会社	振替日(払込日)	27日	(金融機関休業日の場合は翌営業日)
--------	--------------------	----------	-----	-------------------

ゆうちょ銀行以外の銀行またはゆうちょ銀行のどちらか一方に記入してください。

ゆうちょ銀行以外の銀行	金融機関コード	支店コード	預金種目(どちらかに○印)	口座番号(右詰でご記入ください。)
	銀行信用金庫組合	本店出張所	1. 普通 2. 当座	
ゆうちょ銀行	(フリガナ)	ゆうちょ銀行お届け印		
	口座名義人	印		
法人の場合は、社名、代表者、役名、氏名を省略せずご記入ください。				
ゆうちょ銀行	(フリガナ)	ゆうちょ銀行お届け印		
	口座名義人	印		
法人の場合は、ゆうちょ銀行へお届けの社名、代表者、役名、氏名を省略せずご記入ください。				
種目コード	契約種別コード	記号	番号(右詰でご記入ください。)	
1 6 6	3 0	1	0	
払込先口座番号	0 0 1 1 0 - 5 - 5 8 8 3 0	払込先加入者名	SMBCファイナンスサービス株式会社	

捨印
ゆうちょ銀行を除く



金融機関への
お届け印ですか
「注意！」

＜加盟店使用欄＞

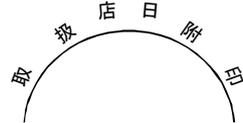
顧客コード(13桁) ※ショップIDを上2桁目からご記入ください	サイトID(13桁) ※上4桁目の数字部分からご記入ください
1 0 0 4 0 8 7 1 2 8 7 3	m s t 2 0 0 0 0 0 4 0 4 9
会員ID(60桁以内)	
料金等の種類	MORAサービス利用料
※加盟店様へ 本依頼書は「PGマルチペイメントサービス/口座振替サービス」用の口座依頼書となり、弊社(GMO-PG)へのお支払い方法は本依頼書では変更できません。	

収納企業名	GMOペイメントゲートウェイ株式会社	委託者コード	2 7 1 5 1 0 0 0
-------	--------------------	--------	-----------------

—預金口座振替規定— *ゆうちょ銀行払いは除く。

- 銀行(金庫・組合)に請求書が送付されたときは、私に通知することなく、請求書記載金額を預金口座から引き落としのうえ支払ってください。この場合、預金規定または当座勘定規定にかかわらず、預金通帳、払戻請求書の提出または小切手の提出はしません。
 - 振替日において請求書記載金額が預金口座から払戻すことのできる金額(当座貸越を利用できる範囲内の金額を含む。)をこえるときは、私に通知することなく、請求書を返却してもさしつかえありません。
 - この契約を解約するときは、私から銀行(金庫・組合)に書面により届出ます。尚、この申出がないまま長期間にわたり会社から請求がない等相当の事由があるときは、特に申出をしない限り、銀行(金庫・組合)はこの契約が終了したものと取扱ってさしつかえありません。
 - この預金口座振替についてかりに紛議が生じても、銀行(金庫・組合)の責めによる場合を除き、銀行(金庫・組合)には迷惑を掛けません。
- ゆうちょ銀行をご指定の場合は自動払込み規定が適用されます。

金融機関使用欄	(不備返却事由)		
	1. 預金(貯金)取引なし		
	2. 記載事項等相違 店名、預金種目、口座番号、記号番号相違、口座名義		
	3. 印鑑相違 4. その他 ()		
備考			
検印	印鑑照合	受付印	



(金融機関へのお願い)
この預金口座振替依頼書・自動払込利用申込書に不備がありましたら、不備返却事由欄の該当項目に○印をつけて速やかに右記不備返却先にご返却下さい。

(不備返却先)
SMBCファイナンスサービス(株)決済ビジネス事務局
〒108-6350 東京都港区三田3-5-27 TEL03-5444-1533

◎書類の流れ お客さま→加盟店(ITX株式会社)→収納企業(GMO-PG)→SMBCファイナンスサービス→金融機関

(金融機関・郵便局用)

加盟店名
株式会社テリロジーサービスウェア

A4サイズ

預金口座振替依頼書
自動払込利用申込書(収加)

※必ずコピーをお持ちください。

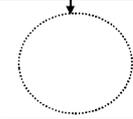
私は、SMBCファイナンスサービス株式会社から請求された金額を私名義の下記口座から預金口座振替によって支払うこととしたいので、預金口座振替規定を確約のうえ依頼します。

収納代行会社	SMBCファイナンスサービス株式会社	振替日(払込日)	27日	(金融機関休業日の場合は翌営業日)
--------	--------------------	----------	-----	-------------------

ゆうちょ銀行以外の銀行またはゆうちょ銀行のどちらか一方に記入してください。

ゆうちょ銀行以外の銀行	金融機関コード	1	2	3	4	支店コード	5	6	7	預金種目 (どちらかに○印)	口座番号 (右詰でご記入ください。)												
	MORA光	銀	行	信	用	金	庫	組	東京	本	店	支	出	張	所	1. 普通	1	2	3	4	5	6	7
	(フリガナ)	モーラ タロウ											金融機関 お届け印										
口座名義人	MORA 太郎											印											
法人の場合は、社名、代表者、役名、氏名を省略せずご記入ください。																							

捨印
ゆうちょ銀行を除く



金融機関への
お届け印ですか
「」注意!

ゆうちょ銀行	(フリガナ)	モーラ タロウ											ゆうちょ銀行 お届け印						
	口座名義人	MORA 太郎											印						
	法人の場合は、ゆうちょ銀行へお届けの社名、代表者、役名、氏名を省略せずご記入ください。																		
種目コード	契約種別コード		記号				番号		番号 (右詰でご記入ください。)										
1	6	6	3	0	1	1	2	3	0	※		1	2	3	4	5	6	7	8
払込先口座番号		00110-5-58830				払込先 加入者名		SMBCファイナンスサービス株式会社											

＜加盟店使用欄＞

顧客コード(13桁) ※ショップIDを上2桁目からご記入ください													サイトID(13桁) ※上4桁目の数字部分からご記入ください												
1	0	0	4	0	8	7	1	2	8	7	3	m	s	t	2	0	0	0	0	0	4	0	4	9	
会員ID(60桁以内)																									
ここにはMORA光の会員IDを記入します。																									
料金等の種類	MORA光利用料金等											※加盟店様へ 本依頼書は「PGマルチペイメントサービス/口座振替サービス」用の口座依頼書となり、 弊社(GMO-PG)へのお支払い方法は本依頼書では変更できません。													

収納企業名	GMOペイメントゲートウェイ株式会社	委託者コード	2	7	1	5	1	0	0	0
-------	--------------------	--------	---	---	---	---	---	---	---	---

—預金口座振替規定— *ゆうちょ銀行払いは除く。

- 銀行(金庫・組合)に請求書が送付されたときは、私に通知することなく、請求書記載金額を預金口座から引き落としのうえ支払ってください。この場合、預金規定または当座勘定規定にかかわらず、預金通帳、払戻請求書の提出または小切手の提出はしません。
 - 振替日において請求書記載金額が預金口座から払戻すことのできる金額(当座貸越を利用できる範囲内の金額を含む。)をこえるときは、私に通知することなく、請求書を返却してもさしつかえありません。
 - この契約を解約するときは、私から銀行(金庫・組合)に書面により届出ます。尚、この申出がないまま長期間にわたり会社から請求がない等相当の事由があるときは、特に申出をしない限り、銀行(金庫・組合)はこの契約が終了したものととして取扱ってさしつかえありません。
 - この預金口座振替についてかりに紛議が生じても、銀行(金庫・組合)の責めによる場合を除き、銀行(金庫・組合)には迷惑を掛けません。
- ゆうちょ銀行をご指定の場合は自動払込み規定が適用されます。

金融機関使用欄	(不備返却事由)		
	1. 預金(貯金)取引なし		
	2. 記載事項等相違 店名、預金種目、口座番号、 記号番号相違、口座名義		
	3. 印鑑相違 4. その他 ()		
備考			
検印	印鑑照合	受付印	



(金融機関へのお願い)
この預金口座振替依頼書・自動払込利用申込書に不備がありましたら、不備返却事由欄の該当項目に○印をつけて速やかに右記不備返却先にご返却下さい。

(不備返却先)
SMBCファイナンスサービス(株)決済ビジネス事務部
〒108-6350 東京都港区三田3-5-27 TEL03-5444-1533

◎書類の流れ お客さま→加盟店()→収納企業(GMO-PG)→SMBCファイナンスサービス→金融機関

MORA光 クレジットカード支払申込書

私は、MORA光の月々の料金の支払いを、下記クレジットカードを利用して決済することを申し込みます。

※太枠内の該当箇所をご記入ください。

※本申込書は登録完了後、弊社にて処分させていただきます。

予めご了承ください。

MORA光 契約者情報

お申込日：平成 年 月 日

お客様ID	
契約者氏名	フリガナ
生年月日	西暦 19 <input type="text"/> <input type="text"/> 年 <input type="text"/> <input type="text"/> 月 <input type="text"/> <input type="text"/> 日 年齢 <input type="text"/> 才
住所	フリガナ 〒 -
連絡先	自宅 () - 携帯電話 () -

クレジットカード情報

カード指定	<input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> MasterCard <input type="checkbox"/> JCB <input type="checkbox"/> AMEX <input type="checkbox"/> Diners
カード番号	<input type="text"/>
カード名義人	(※カード表記同様のアルファベット表記でご記入ください)
有効期限	<input type="text"/> <input type="text"/> 月 / 20 <input type="text"/> <input type="text"/> 年