

顧客CD: _____

LCV-Net 拡張サービス申込書

私は、LCV-Netサービス会員規約に基づき、下記のとおり拡張サービス申込をします。

記入日		会員No	
フリガナ			印
契約者名			
登録先住所 (設置住所)	□□□□-□□□□		
連絡先 (勤務先等)	TEL ()	-	
	TEL ()	-	
	携帯	-	-

<input type="checkbox"/>	アカウント追加	申込数	個	・光ハイブリッド エコノミーコースは、アカウント・メールアドレスをそれぞれ1個のみ、光ハイブリッド(スーパー・ファスト・スタンダード) コースはそれぞれ3個まで、LCVひかりはそれぞれ5つまで基本料金内でご利用いただけます。 ・基本料金内以上のアカウント・メールアドレスを追加ご希望の場合は、1アカウント・メールアドレス追加ごとに月額550円(税抜)のご利用料金をお支払いいただきます。
		<small>※アカウント名は自動発行となり、後日会員証を発送致します。</small>		
<input type="checkbox"/>	ホームページ領域追加	追加希望アカウント		MB <small>ホームページ領域追加は、50MB追加毎に月額550円(税込)の追加利用料がかかります。</small>
<input type="checkbox"/>	メール保存領域追加	追加希望アカウント		MB <small>メールアドレス領域の追加は、50MB毎に月額550円(税込)の追加利用料がかかります。</small>
<input type="checkbox"/>	タイプ変更 (IP変更)	<input type="checkbox"/> 自由開放タイプ <input type="checkbox"/> お手軽安心タイプ	<small>・変更手数料550円(税込) (変更月の翌月請求) ・LCV-Net利用料をお支払い頂いているお口座への請求となります。 ※タイプ変更に関する注意事項を別紙で確認・ご承諾ください。</small>	弊社使用欄 <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> MACアドレス

● お問い合わせ ●

エルシーブイ株式会社 カスタマーセンター
TEL : 0120-123-833 (通話無料)

弊社使用欄

変更年月	20	年	月	から
------	----	---	---	----

タイプ変更	手数料	
円		

備考

<small>変更後拡張サービス料金 ※変更のあるもののみ記入</small>	
アカウント	円
HP領域追加	円
メール保存領域	円

承認	DCBEE	受付	担当

タイプ変更（IP変更）サービスご利用に関する注意事項

	注意事項	承諾する (○をご記入ください)
自由 開放	<ul style="list-style-type: none"> ・自由開放タイプは、お客様のパソコンがインターネットへ直接接続されますので、インターネット上から不正なアクセスを受け、パソコンがウィルス等に犯されたり、お客様のパソコンを通して犯罪等に利用される危険性がございます。セキュリティーに関しては、予め自己管理の上で対策いただきますようお願いいたします。 	はい ・ いいえ
	<ul style="list-style-type: none"> ・IPアドレスはDHCPにて割り当てるため、お客様にて固定することはできません。 	はい ・ いいえ
	<ul style="list-style-type: none"> ・万一お客様のパソコンが被害を被ったと致しましても弊社では一切責任を負い兼ねますので予めご了承ください。 	はい ・ いいえ
	<ul style="list-style-type: none"> ・お客様がサーバを設置することは禁止とさせていただきます。 	はい ・ いいえ
お 手 軽 安 心	<ul style="list-style-type: none"> ・お手軽安心タイプに変更すると、インターネットに直接接続することを必要とするサービス（ネットミーティング、ネットゲーム）がご利用になれない場合がございます。 	はい ・ いいえ