

# FCTV インターネットサービス IPアドレス種別変更申込書

加入者 ID							
--------	--	--	--	--	--	--	--

お申し込み日 20 年 月 日

ご契約者氏名を記入して下さい。ふりがな、押印も必要です。

(ふりがな) ご契約者氏名		
	印	

ご契約者住所と実際に使用されている場所を記入して下さい。  
※本申込用紙の記載内容は弊社の業務委託先に提供される場合があります。

ご契約者住所	〒	TEL( ) - FAX( ) - 携帯電話( ) -
ケーブルモデム 設置場所住所 (ご契約者住所と同じ場合は「同上」として ください)	〒	TEL( ) - FAX( ) - 携帯電話( ) -

付与を希望する IP アドレス(希望する IP アドレス種別を○で囲ってください)  
※両方に○がある、○がないなどの記載不備はプライベート IP アドレスを申し込んだものとして扱います。

動的プライベート IP アドレス	※本申込はハイパー 120 プラン又は光 1 ギガプラン をご利用中の方のみ行えます。その他プランをご利用 中の方からの申込は受付できません。
動的グローバル IP アドレス	

- この申込書に記載された住所、電話番号、ファクス番号、携帯電話番号は弊社が保有するお客様の情報を最新に保つために使用します。
- 弊社での設定変更後、変更承り書を送付します。お受け取り後、お客様側でコンピュータ(無線 LAN ルータなど)の再起動が必要です。

### 【南越前町のお客様へ】

- 弊社での設定変更後、変更承り書を送付します。お受け取り後、お客様側で VLANHUB の接続ポート変更とコンピュータ(無線 LAN ルータなど)の再起動が必要です。**弊社での設定変更前に VLANHUB の接続ポートを変更すると、インターネットサービスがご利用頂けなくなります。必ず承り書をお受け取りになった後に行ってください。**

### 【問い合わせ先・申込書返送先】

910-8510 福井県福井市豊島 1-6-1 第2三谷ビル3F  
福井ケーブルテレビ株式会社 インターネットサポート  
TEL:0120-35-3378 FAX:0776-27-7615

お問合せフォーム: <http://www.fctv.jp/contact/>より「ケーブルインターネットサービスに関する技術的なお問い合わせ」をクリックしてください

弊社使用欄

処理日
備考