

## T N C 障 が い 者 割 引 申 請 書

必要事項をご記入の上、手帳のコピーと一緒に郵送にて弊社までお送りください。

<お客様記入欄> ※太枠内をすべてご記入ください。

TOKAI ネットワーククラブ御中 以下のとおり、TNC 障がい者割引の適用を申請します。

項 目	ご記入欄	備 考
申請日	(西暦) 年 月 日	例：2016年4月1日
ご利用のサービス	<input type="checkbox"/> フレッツ・光対応サービス <input type="checkbox"/> コミュファ光対応サービス <input type="checkbox"/> ダイヤルアップ接続 <input type="checkbox"/> ひかり de ネット対応サービス <input type="checkbox"/> ADSL パワーライン ※TNC ヒカリおよび TNC ケーブルひかりは対象外となります	いずれかにチェック
ユーザ ID	T	例：T012345678
お名前 (契約者)	印	例：東海 太郎
ご住所		例：静岡市葵区常磐町 2-6-8
ご連絡先電話番号		例：090-1234-XXXX

<TNC 障がい者割引について>

対象者	TNC の ADSL パワーライン、フレッツ・光対応サービス、コミュファ光対応サービス、ひかり de ネット対応サービス、ダイヤルアップ接続サービスに個人名義でお申し込みのお客様で、 <u>身体障がい者手帳・療育手帳のいずれかの交付を受けているの方</u> を対象とします。 なお、手帳のご名義は、TNC ご契約者ご本人様のみとします。 ※TNC ヒカリおよび TNC ケーブルひかりは対象外となります。 ※ADSL 提携サービス (@nifty、BIGLOBE などの ADSL サービス) は対象外となります。	
必要な書類	TNC 障がい者割引申請書 (この用紙) 及び、 <u>上記の手帳のコピー</u> ※手帳はお名前、交付番号、生年月日、現住所が記載されているページを A4 サイズにコピーしてください。	
割引の内容	・フレッツ・光対応サービス ・コミュファ光対応サービス ・ひかり de ネット対応サービス ・ダイヤルアップ接続サービス	月額利用料 50%引き
	・ADSL パワーライン (ADSL 接続)	月額利用料 33%引き
適用時期	毎月 25 日までにお申込み (事務局に書類が届いた) の場合は、翌月のご利用分から適用となります。26 日以降にお申込み (事務局に書類が届いた) の場合は、翌々月のご利用分からの適用となります。ダイヤルアップ接続サービスの年払いコースをご利用の場合には、次回のご請求分より適用とさせていただきます。	

<その他>

- ・その他の割引サービスとの併用はできません。
- ・既にご請求済みの費用についてさかのぼっての返金等はいたしかねます。
- ・モデム料、NTT 回線使用料、TT-PHONE 基本料、通話料、従量料金、オプションサービス費用等は割引対象外です。
- ・ご提出いただいた書類は、障がい者割引申請の確認の為に使用し、第三者に公開することは一切ございません。
- ・送付先：〒420-0034 静岡市葵区常磐町 2-6-8 TOKAI ネットワーククラブ事務局

<弊社使用欄>