

住所変更申請のご案内

本申請書は、サイバーホーム導入マンションから、サイバーホーム導入マンションへ転居される場合に、ご利用中のログインID、メールアドレス、ホームページアドレス等を転居先にて継続利用するための申請書となります。

同じマンション内での転居についても本申請書をご提出ください。

※サイバーホームが導入されていないマンションへ転居される場合は、「登録解除申請書（一括加入者用）」または「退会申請書（個別加入者用）」をご提出ください。

■住所変更手順■

- 1) 別紙「住所変更申請書」に必要事項をご記入の上、変更希望日の2週間前までにファミリーネット・ジャパン ヘルプデスクまでご申請ください。
これを過ぎると、希望日でのメールアドレス・ホームページアドレスの移行手続きが遅れる場合があります。
- 2) 弊社にて住所変更申請書を受付・変更処理完了後、本会員のメールアドレスにご連絡いたします。

■住所の変更について■

□メールアドレス・ホームページアドレス

- ・現在ご利用中のメールアドレスとホームページアドレスは、住所変更申請をいただくことで、転居先住所でも引き続きご利用いただけます。

(※ cyberhome.ne.jp以外のドメインは移行することができません：ご注意事項をご確認ください)

□マンション専用ページ

- ・マンション専用ページの切替は登録情報変更日の翌日となります。

□ご利用料金

- ・一括加入型から個別加入型への変更の場合
→ 個別加入型の月額基本料金は、変更日翌月より請求いたします。
クレジットカードによるお支払いとなりますので、決済用クレジットカード情報の登録が必要となります。本申請書のクレジットカード情報を必ず記入してください。
- ・個別加入型から一括加入型への変更の場合
→ 個別加入型の月額基本料金は、変更日当月分まで請求させていただきます。
一括加入型の月額基本料金は、マンションの管理費などに含まれております。

※転居先マンションが個別加入型でVDSLタイプの場合、弊社作業員によるジャンパー工事が必要となります。住戸内には入らず、マンション共用部のみの工事です。

ジャンパー工事日をご指定される場合は、有料（10,000円税抜）となります。

※個別加入型のご利用料金の日割り清算等はできません。

※個別加入型で同じマンション内で転居する場合の切替日につきましてはヘルプデスクにお問合せください。

※転居先での提供サービス詳細につきましてはヘルプデスクまでお問い合わせください。

マンションの管理費につきましては、マンション管理組合様にご確認ください。

■ご注意事項■

- ・電子メールでの住所変更申請は受け付けておりません。
- ・住所変更日の変更時刻指定はできません。
- ・cyberhome.ne.jp以外のドメインのメール及びホームページデータの移行は出来ません。
サーバ等に残っていたデータ（メール、ホームページ）は全て抹消されます。
変更日前日までに、お客様にて必要に応じてデータの取得及びバックアップ等をお願いいたします。
- ・転居前（旧住所）でのサービスが個別加入型の場合、住所変更日以降に弊社にてジャンパー撤去作業またはポート閉鎖作業を行います。この作業実施後、旧住所でのインターネットのご利用が出来なくなります。

お問い合わせ

ファミリーネット・ジャパン ヘルプデスク

電話：0120-318-406

受付時間 9:00~22:00（年中無休）

メール：c-info@cyberhome.ne.jp

書類送付先

郵送：〒160-0023

東京都新宿区西新宿7-22-33 OSビル

株式会社ファミリーネット・ジャパン ヘルプデスク 行

FAX：03-5332-3704

住所変更申請書

サイバーホーム会員規約、決済サービス会員規約、注意事項を了承の上、下記の通り住所の変更を申請します。

ご記入日 西暦 年 月 日

■現在の登録情報 ※必須 現在の本会員登録情報は必ずご記入ください

ご登録 本会員名 <small>※必須</small>	フリガナ		
マンション名 <small>※必須</small>		部屋番号 <small>※必須</small>	
日中連絡先 ※携帯電話可 <small>※必須</small>	-	-	変更希望日 <small>※必須</small>
			※新マンション入居日以降の日程をご指定ください。 年 月 日

■移転先住所

新住所 <small>※必須</small>	フリガナ		
	(〒 -)		都 道 府 県
	フリガナ		
	市 区 郡	町 村	番地等
	正式マンション名 / フリガナ		部屋番号 <small>※必須</small>
新電話番号 <small>※必須</small>	-	-	入居予定日 <small>※必須</small>
			<input type="checkbox"/> 年 月 日 / <input type="checkbox"/> 入居済

■決済用クレジットカード情報 ※一括加入型から個別加入型へ変更の場合は必ずご記入ください

※本会員名義以外（ご家族）のクレジットカードで登録する場合は、下記にチェックをお願いします。

ファミリーネット 本会員名義以外（ご家族）のクレジットカードで登録希望。クレジットカード名義人の同意を取っています。

カード会社	<input type="checkbox"/> Master <input type="checkbox"/> VISA <input type="checkbox"/> JCB <input type="checkbox"/> AMEX <input type="checkbox"/> ダイナース
カード番号	カード番号は左詰めで、刻印されている数字をご記入ください <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"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
カード名義	カードに書かれているアルファベットをご記入ください（漢字記入不可）
有効期限	<input type="text"/> 月 / <input type="text"/> 年