

KDDI インマルサットカード利用契約申込書  
APPLICATION FORM FOR KDDI INMARSAT CARD



KDDI株式会社 行  
To:KDDI Corporation

お申込年月日  
Application Date

200 年 月 日  
Year Month Day

フリガナ お申込者名 Applicant	法人の場合は、法人名および代表者名をご記入ください。 If you are a corporation, both your corporate name and representative's name are necessary.			印 Seal/Signature
フリガナ ご住所 Address	(〒 - )			
利用する端末 Use of terminal	ミニM端末のみで利用 mini-M terminal only			miniM Card
	M4 端末のみで利用 M4 terminal only			M4 Card
	F l e e t 端末のみで利用 Fleet terminal only			Fleet Card
	ミニMおよびM4もしくはF 端末で利用 mini-M & M4 or F terminal Fleet			Fleet Card
フリガナ カード所持者 Card holder				
フリガナ ご連絡担当者 Contact person		ご連絡先電話番号 Contact number		
ご請求書送付先 Billing address	お名前 Name ご住所 (〒 - ) Address		ご請求書送付先 Billing address	
	上記と異なる場合のみご記入ください。 If different from above.		ご連絡先電話番号 Contact number	- -
お支払い方法 Method payment	請求書による支払いを希望する。 I wish to pay upon receipt of bill. 口座振替による支払いを希望する。(別途通信料金口座振替依頼書を送付致します。) I wish to remit directly from my bank account.(Separate account will be established by KDDI.)			
備考 Comments				

弊社が本申込書にて取得する個人情報につきましては、本サービスの提供、料金請求業務、弊社既存サービス・新サービスのご案内、アンケート調査の実施、利用促進等を目的としたキャンペーンの実施、サービスの開発・評価・改善、その他契約約款等に定める目的に利用いたします。

【 K D D I 使 用 欄 】 KDDI use only

法人事業所コード		発行管理料	
F P I D	初期PW	P U K	

インマルサットID				
	Mini-M	Fleet	M4/Fleet-HSD	
TLP4.8	76	76	AUDIO3.1	60
FAX9.6	-----	76	DATA56K	60
FAX2.4	76	76	DATA64K	60
CSD2.4	76	-----	SPEECH	60
CSD9.6	-----	76	MPDS	60

1	2	3	4	5	6	7	8