

NURO 事務センター（FAX番号：03-5352-2589）まで

FAX送信していただけますようお願いいたします。

NURO 光 for マンション

設備導入承諾書

導入希望者情報

導入希望者名	※カタカナでご記入ください。		
導入希望住所	〒		
導入希望マンション名			号室
導入希望者連絡先			

建物情報

所有区分	<input type="checkbox"/> 分譲	<input type="checkbox"/> 賃貸	<input type="checkbox"/> 分譲賃貸
総戸数	戸	総階数	階建て

設備導入 承諾情報

設備導入 導入承諾	<input type="checkbox"/> 以下「導入に関する確認事項」に同意の上、 NURO 光 for マンションの設備導入を承諾する
設備導入に関する 確認事項	<p>■NURO 光 for マンションの設備導入に際し、以下を実施する。</p> <ul style="list-style-type: none">・現地調査（MDF/IDF等）・設備導入工事・導入説明会/パンフレットの配布 <p>■費用に関して:管理組合様・オーナー様の費用負担は原則なし ※1</p> <p>■工事内容に関して:MDF/IDF内に専用機材(スプライスボックス)を設置し 既設配管を利用して各住戸へサービス提供 (原則外観の変化なし)※1</p> <p>■設備に関して:電気代の発生なし</p> <p>■撤去に関して:原則残置(撤去希望の場合は有償対応)</p> <p>■その他:現場調査結果が導入可と判断された場合であっても、物件全部または一部に サービス提供できない場合があります。</p> <p>※1:費用が発生する場合(設備状況が導入条件に満たない場合)や外観が変化する工事が必要な場合は承諾代表者様に施工方法をご説明させていただき、改めて導入の承諾可否を判断いただきます。</p>
設備導入承諾者区分 ※該当のものを1つ選択	<input type="checkbox"/> 総会 <input type="checkbox"/> 理事会 <input type="checkbox"/> 理事長 <input type="checkbox"/> 理事 <input type="checkbox"/> 賃貸オーナー <input type="checkbox"/> 管理会社担当者 <input type="checkbox"/> 管理人 <input type="checkbox"/> その他 ()
設備導入承諾 代表者名	※カタカナでご記入ください。
設備導入承諾 代表者連絡先	※現地調査/設備導入の日程調整のご連絡をさせていただきます。

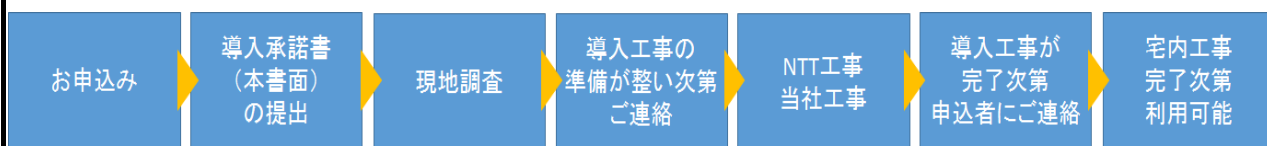
管理会社情報

管理会社名			
連絡先			
管理人常駐有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	管理人連絡先	

備考欄：ご連絡事項がございましたらご記入ください。（複数棟物件のご連絡や、現場調査の注意事項等）

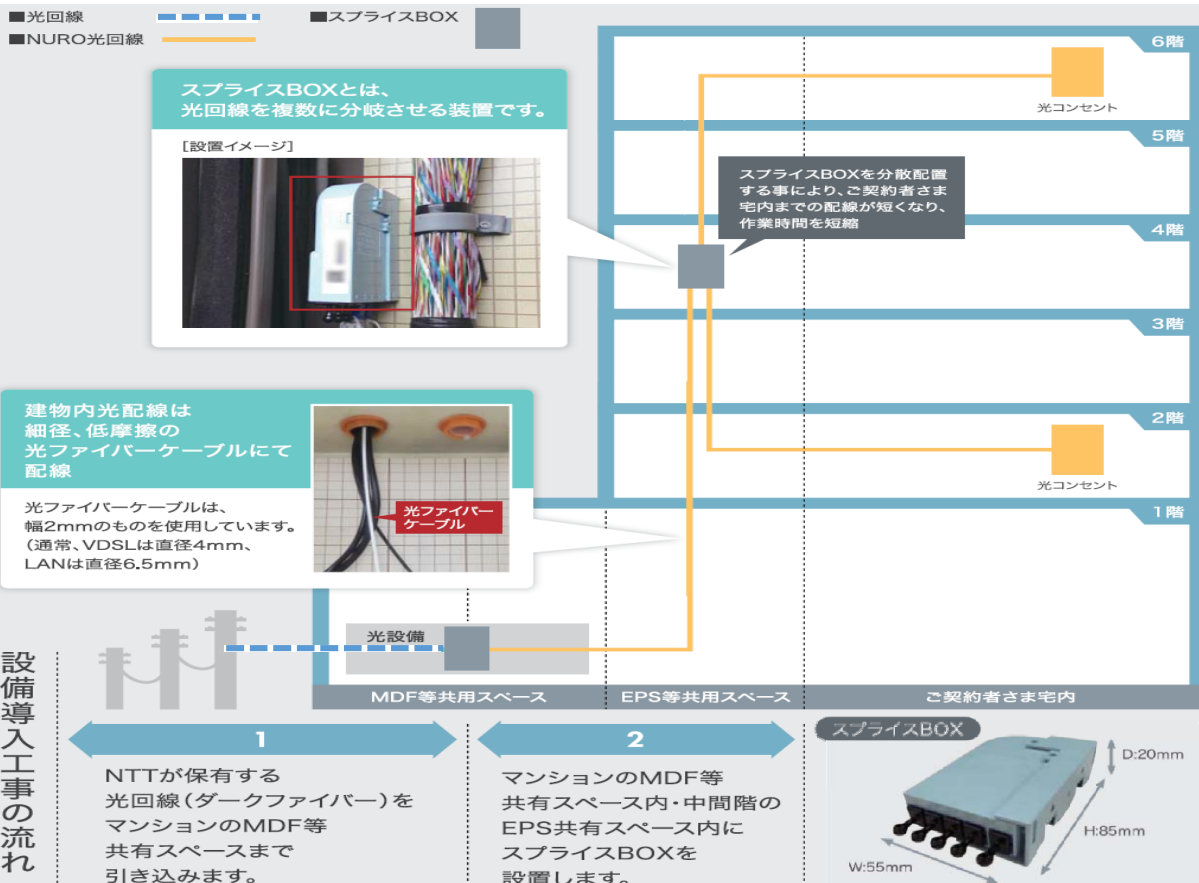
全項目 記入必須となります。返信前に記入もれがないかご確認ください。

ご利用までの流れ



設備導入工事イメージ

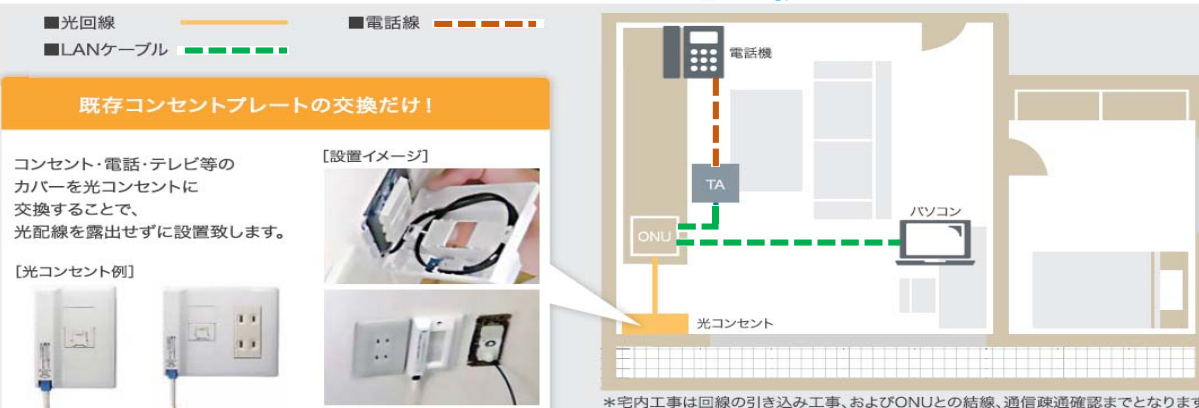
電源不要／名刺入れサイズのスプライスBOXを設置するだけ



設備導入工事の流れ

お客様宅内のイメージ

既存コンセントプレートを交換するだけ



■ナビダイヤル

お問合せ先

NURO マンションサポート

0570-099-130 または **03-6831-1947**

【受付時間】 10:00 ~ 18:00 (※1月1日、2日及び弊社指定のメンテナンス日を除く)