

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>
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
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。

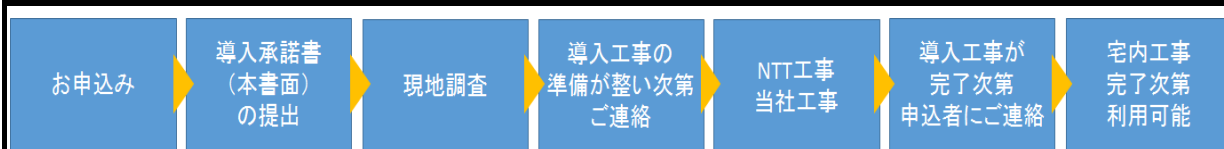
管理会社情報

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）

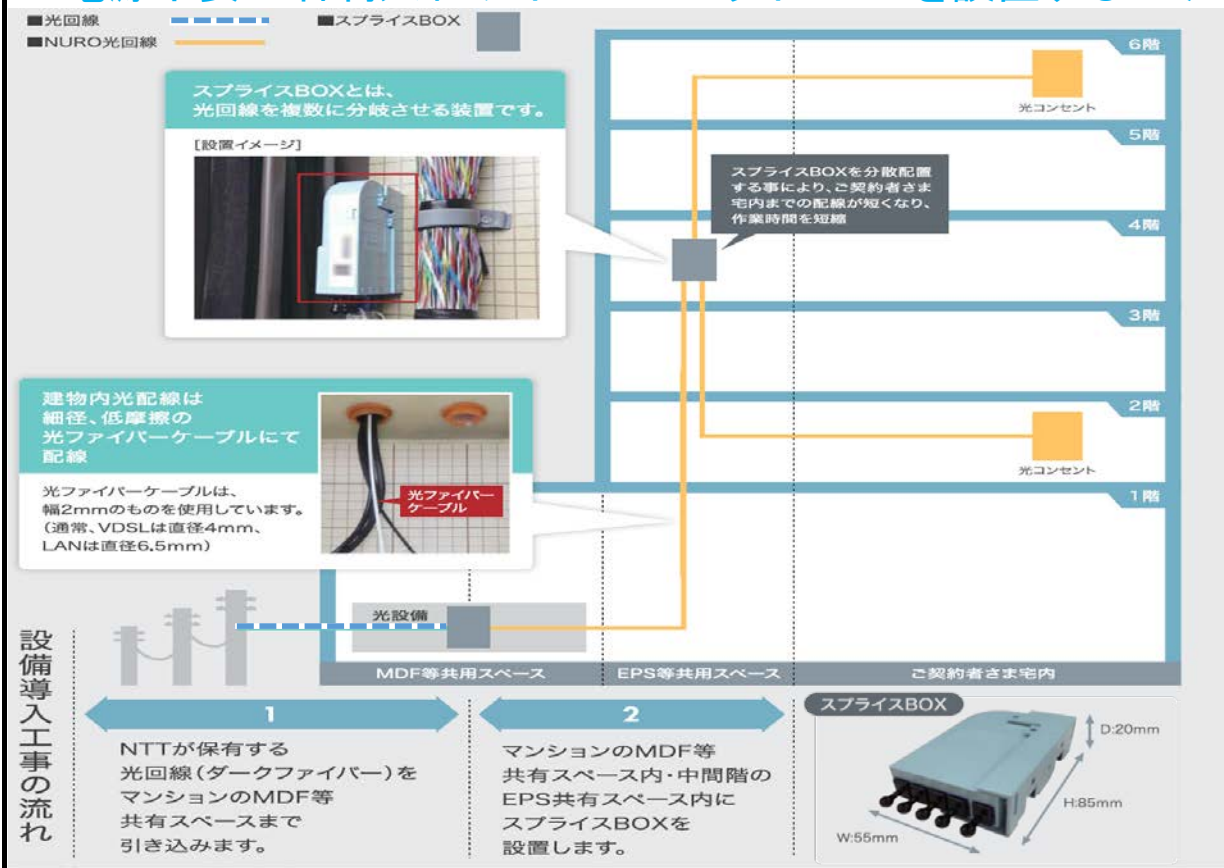
全項目 記入必須となります。返信前に記入もれがないかご確認ください。

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



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



お問合せ先
NURO マンションサポート

■フリーダイヤル
(携帯電話、PHSもご利用いただけます)
全国共通 通話料無料

0120-440-260

【受付時間】 9:00 ~ 21:00 (1月1日、2日及び弊社指定のメンテナンス日を除く)