

ネオ・ビジネスライン（IP）解約依頼書

（株）コスト削減グループ 御中

下記内容で解約をいたしますので宜しくお願い致します。

※ 印箇所をご記入・ご捺印をお願い致します。

日付 年 月 日

お申込者名	ご住所	〒				印
	貴社名	様				
	ご担当	部署名	お名前	連絡先 電話番号	固定	
				携帯	0 0 - -	

※必ず連絡の取れる電話番号をご記入願います。

◆解約後の請求書の送付先について

送付種別	1 従来通り	2 別場所にする
別場所	ご住所	〒 (-)
	宛名	

※WEB請求システムにご登録中のお客様は、ご請求書の記載住所を変更することができます。

対象の電話番号			
①		⑥	
②		⑦	
③		⑧	
④		⑨	
⑤		⑩	

最終利用日	年 月 日
-------	-------

※解約にはご返信時より約半日程かかります。先着順に処理を行なっておりますのでご了承下さい。

注：ご返信日が遅れますと解約日も遅れますのでご注意ください。

解約理由	業務縮小・事業所閉鎖・その他 ()
------	--------------------

重要事項	<p>①再開通の際には1回線につき¥3,000 (税抜) 発生いたします。</p> <p>②解約に伴い、ご請求金額が変更になる場合がございます。</p> <p>③解約される電話番号をホームページ、チラシ・名刺などに表示している場合、該当する番号の削除、印刷物の配布・利用の停止を実施していただきます。</p>
------	--

変更の行き違いが無いよう依頼書の保管をさせて頂いております。
継続利用をご希望の場合は、解約申込書発行日から10日以内にご連絡をお願いします。

FAX番号 092-433-8383

いつも弊社のサービスをご利用頂き誠にありがとうございます。
またのご利用を心よりお待ちしております。

株式会社コスト削減グループ