





ネオ・ビジネスライン（IP）プラン変更依頼書

（株）コスト削減グループ 御中


下記内容で変更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。


 記入日 年 月 日

 契約者情報	契約住所	<input type="text"/>				 印
	フリガナ 契約名	<input type="text"/> 様				
	担当者名	部署名	<input type="text"/>			
		お名前	連絡先 電話番号	固定	0 - -	
			携帯	0 0 - -		


※必ず連絡の取れる電話番号をご記入願います。

 対象の電話番号

(例：電話番号050-XXXX-XXXX、03-XXXX-XXXX)

 変更希望月 年 月 ~

注1 プランの変更は月単位です。ご返信のタイミングによっては、ご希望に添えない場合がございます。

 プランの変更

現在のプランをご選択ください。

[基本 ・ ショート ・ 定額]

変更後のプランをご選択ください。

[基本 ・ ショート ・ 定額]

注2 定額プランへ変更の場合は、前払い料金のお支払いが必要です。

行き違いがないよう依頼書の保管をさせて頂いております。

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。

株式会社コスト削減グループ