



ネオ・ビジネスライン（IP）休止依頼書

（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	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			
①		⑥	
②		⑦	
③		⑧	
④		⑨	
⑤		⑩	

休止希望日 (利用できなくなる日)	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。

備考	<p>①基本料金100円(税抜)/月が発生致します。</p> <p>②再開通の際には1回線につき¥3,000(税抜)発生します。</p> <p>③休止に伴い、ご請求金額が変更になる場合がございます。</p>
----	---

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。
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