

ネオ・光ダイレクト追加申込書

(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。

※  印箇所のご記入お願い致します。


 日付 年 月 日

 お申込者名	ご住所	〒 <input type="text"/>				
	貴社名	<input type="text"/>				 印
	ご担当	部署名	<input type="text"/>			様
	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。

 ご希望追加日 年 月 日

※依頼書のご返信確認後、ご担当者様へご連絡させていただきます。
※現地でのご工事が必要となり、ご希望日に処理が間に合わない場合もございます。

 **■回線追加** ○ **で囲んでください。**

【プラン】	定額 ・ ショート ・ 基本					
【番号帯】	「市外局番」	・ 「0120」	・ 「0800」	c h 数	c h 番号数	番号
【ご利用住所】	(〒 <input type="text"/> - <input type="text"/>)					

 **■工事日の立ち合いについて** **※すべて必須です。**

立ち合いの方のお名前	<input type="text"/> 様
立ち合いの方のご連絡先	※必ずご連絡が取れる番号をご記入下さい。 【TEL】 <input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>

■重要事項■

※追加に伴い「初期費用」・「工事費用」等が発生致します。
※「プラン:定額」の場合
別途、ご利用日前までに前払い料金(基本料金)のお支払いが必要になります。

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。

変更の行違い等無いよう書類にて保管させて頂いております。

確認後処理行います。ご記入後お手数ですが早めにご返信をお願い致します。

FAX番号 092-433-8383

株式会社コスト削減グループ