

ネオ・フリーコール変更依頼書

(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。

※ 印箇所のご記入お願い致します。

 日付 年 月 日

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

※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（フリーコール番号）

①

②

ご希望変更日

年

月

日

※最短変更日は依頼書のご返信日より9営業日後（中8営業日/土日祝除く）となっております。

■プランの変更

○現在のプランから以下のプランに変更希望。

【変更後のプラン】 Sプラン ・ DXプラン

※プラン変更登録料 1,000円(税別)

■付加サービス加入

※ご希望の付加サービスをご記入ください。

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本日中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