


ネオ・光 変更依頼書（プラン）


㈱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					
		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

	対象のお客様ID（例：CAF1234567890）
	CAF

	ご希望変更月	年 月 月～
	※手続きの関係上、ご希望日に処理が間に合わない場合もございます。	

※先着順にて処理を行っておりますのでご了承下さい。
 ※最短をご希望の場合は、早めのご返信をお願い致します。

	■プラン変更 ※○で囲んでください。
	○現在のプランから以下のプランに変更を希望。 【変更後のプラン】 基本 ・ 基本プラス ・ オフィス ・ オフィスプラス
	■重要事項■
	※変更に伴い「工事費用」等が発生致します。 ※変更内容によって費用が異なりますのでご注意ください。

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