

Voice-NETプロバイダ変更/解約申請書

お客様記入欄	販売店記入欄	Voice-NET記入欄
--------	--------	--------------

※SAC-NETサービス約款に基づきサービスの申込をいたします。

申請日	年	月	日
-----	---	---	---

変更希望日	年	月	日
解約希望日	年	月	末 日

■依頼内容・事由

■費用(税別)

変更費用	¥4,000
------	--------

現状情報	お客様番号		管理番号		※印必須
	契約者	ヨミガナ			⑩
	ご担当者	ヨミガナ	メールアドレス	@	
	電話 / FAX	TEL	FAX		

変更内容	契約者	ヨミガナ			⑩
	住所	ヨミガナ	都 道 郡 市		
		〒	府 県	区	
	住所	ヨミガナ	建物名	F	
	電話 / FAX	TEL	FAX		
	ご担当者	ヨミガナ	メールアドレス	@	
	お支払方法	<input type="checkbox"/> 口座振替 <input type="checkbox"/>			
	ご請求名 (契約者と異なる場合記入)	ヨミガナ			
	■設置場所/ご使用場所情報	<input type="checkbox"/> 契約者に同じ <input checked="" type="checkbox"/> 請求書送付先情報 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 設置先			
設置先名	ヨミガナ			⑩	
住所	ヨミガナ	都 道 郡 市			
	〒	府 県	区		
住所	ヨミガナ	建物名	F		
電話 / FAX	TEL	FAX			
ご担当者	ヨミガナ	メールアドレス	@		

- | | |
|--|--|
| 1) 変更依頼は10営業日前までをお願いします。
2) 変更・解約希望日のご記入をお願いします。
3) お支払方法の選択をお願いします。
4) 販売店名・担当者のご記入をお願いします。
5) 「NTT各社」がご提供する回線のみ解約代行はできません。(移転・変更などは可能) | 6) 解約時は月末までの使用となります。
7) 解約申請は2カ月前までをお願いします。
8) 契約者名義変更は譲渡書・印鑑証明が必要
9) 正当な事由がない場合は対応できない場合があります。 |
|--|--|

販売店記入欄

販売店	株式会社Voice
住所	東京都渋谷区桜丘町2-3 富士商事ビル302
担当者	
TEL	03-5459-5890
FAX	03-5459-5891
携帯電話	

Voice-NET記入欄

受領日	
受領者	
処理日	
処理者	
通知日	
通知者・方法	