

解 約 依 頼 書

FAX : 0880-62-0889

※ FAX 番号はおかけ間違いのないようにお願いいたします。

- 下記の「解約依頼書記入注意事項」をよくお読みの上、ご記入願います。

記入日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

【現行の契約内容】

解 約 日	平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日		
解約希望されるサービス	<input type="checkbox"/> ケーブルTV <input type="checkbox"/> インターネット (ピカラ解約は別書類になります。)		
	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"><p>【ケーブルテレビご解約の方】 スワンテレビ加入前にアンテナでテレビを視聴されていた方は、今後、地上放送をご視聴いただくためには、元のアンテナへの切替が必要です。お客様ご自身で手配が必要となりますので、ご注意ください。</p></div>		
住 所			
フリガナ氏名	Ⓜ		
電話番号			
携帯電話番号			
NHK団体一括申込	有 ・ 無	IP電話申込	有 ・ 無
有料チャンネル有無	無 ・ WOWOW ・ グリーンチャンネル ・ SPEED チャンネル ・ STAR チャンネル		
解約理由	◆ 今後、より良いサービスを提供するために解約理由をお聞かせください <input type="checkbox"/> お引越し <input type="checkbox"/> 利用料金が高い <input type="checkbox"/> サービス内容に不満がある <input type="checkbox"/> その他 <div style="border: 1px dashed black; height: 20px; width: 100%; margin-top: 5px;"></div>		

【解約手続き完了報告書 送付先】・解約処理完了後、「解約申請手続き完了のご報告書」を郵送いたします。

住 所	〒 _____
宛 名	_____
電話番号	_____

解約依頼書記入注意事項

- ※ 記入漏れや不備があった場合、解約依頼書をお客様へ返却する場合がございますのでご了承ください。
- ※ 解約月も利用料金は発生いたしますので、あらかじめご了承ください。
- ※ 毎月20日到着分までが当月分の受付となり、毎月末日をもって契約の解除となります。

契約者No. _____

検印	検印	担当者