

休 止 届

加入者番号									
-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

太枠内についてのみご記入ください
私は下記のとおり変更の申込をいたします。

申 込 日	平成 年 月 日		
フリガナ			印
氏 名			
住 所	〒 TEL () -		
E-mail	@		

休止理由	
------	--

休止期間	年 月 から	
	3ヶ月間	6ヶ月間
	(再開手数料 1,000円)	(再開手数料 3,000円)

ご希望の期間を○で囲んでください。

訪問希望日時 (6ヶ月間のみ)	年 月 日 午前 ・ 午後 時頃
--------------------	------------------

- ※金額は全て税抜きです。
- ※次回、再開時に再開手数料が必要となります。
- ※休止期間が6ヶ月の場合はモデムの回収にお伺いします。ご希望の日時をご記入ください。ご希望にそえない場合は、弊社より改めてご連絡いたします。
- ※変更は月当初に反映されますので、前月の20日までにお申し込みください。

弊 社 使 用 欄				



〒865-0064

玉名市中1071番地4

TEL 0968-71-0805