BizFAX スマートキャスト ／ Fネット　廃止申込書

お申込みにあたり、以下の点をご確認ください。

お申込日 ※1	20　　年　　月　　日

NTTドコモビジネス株式会社の定める「ファクシミリ通信網サービス契約約款（https://www.ntt.com/content/dam/nttcom/hq/jp/about us/disclosure/tariff/pdf/c08.pdf）」「本サービスに関する重要事項説明(重要事項説明資料)」の内容について承諾の上、下記のとおり申し込みます。
個人情報の取扱いについては、「プライバシーポリシー（https://www.ntt.com/about-us/hp/privacy.html）」の内容を承諾します。

恐れ入りますが、弊社へお申込書が到着後、お申込内容に不備がございませんでしたら順次ご解約の手続きを進めます。
ご解約の目安は、受領日を含めず２～３営業日（土日祝・年末年始を除く）ですが、お申込みが集中した場合はさらに日数がかかる可能性がございます。お客様のご希望にそえず申し訳ございませんが、ご理解のほどよろしくお願いいたします。

ご契約情報

ご契約番号 （必須） ※2		Fネット・FAX接続型の場合はご契約FAX番号（FAX番号がダイヤルインの場合はその親番号）、インターネット接続型の場合は500から始まる数字10桁のユーザIDをご記入ください
ご契約者名 **ご印鑑** （必須） ※3	フリガナ	印
ご契約者住所 （必須） ※4		

お申込者情報

部署名 ※5		
担当者名 （必須）	フリガナ	
電話番号 （必須）		平日昼間9時～17時にご連絡がとれる電話番号(ハイフン不要)

《ご記入にあたり》

※1 お申込日は、本申込書を記入するお日にちをご記入ください。
※2 ご契約番号は契約プランによって異なります。ご請求番号では受付できませんので、ご確認のうえお申込みください。
　ご契約者名が同一で複数契約のご解約を希望される場合は、別紙をご記入のうえお申込みください。
※3 ご契約者名は本サービスをお申込みいただいたお名前をご記入ください。Fネット／FAX接続型の場合は、ご契約番号のNTT回線名義です。
※4 ご契約者住所は本サービスをお申込みいただいたご住所をご記入ください。Fネット／FAX接続型の場合は、ご契約番号の回線設置場所です。
※5 個人名でご契約者の場合、部署名の記入は不要です。

《ご注意事項》

■ 未記入の項目がございますと、ご解約を受付することができませんので、上記太枠内にご記入漏れのないようお願いいたします。
■ 本サービスのご解約日を含む請求の基本料および付加機能使用料につきましては、月額定額料を日割りした料金でご請求となります。
　但し、月極割引プランをご契約の場合、定額料は日割り対象ではございません。

お申込書送付先	**ＦＡＸ　０１２０－５７７９６６** 番号をお確かめのうえFAXにてご送信ください	弊社記入欄
お問い合わせ先	**ＴＥＬ　０１２０－１６１０６８** 営業時間：平日10:00～17:00（土日祝日、年末年始除く）	

別紙

同一のご契約者名で複数契約のご解約を希望される場合は、下記にご記入のうえ、お申込書とあわせてご送付ください。
31件以上の場合は、恐れ入りますが様式をコピーしてご記入をお願いいたします。

ご契約者名

ご契約番号

1		16	
2		17	
3		18	
4		19	
5		20	
6		21	
7		22	
8		23	
9		24	
10		25	
11		26	
12		27	
13		28	
14		29	
15		30	