

BIC WiMAX SERVICE初期契約解除申請書

申請日 20 年 月 日

■ お客様ご記入欄

以下、BIC WiMAX SERVICEの契約に対し初期契約解除申請致します。

ご契約者	フリガナ 氏名				印
	ご契約住所	(〒 -)	都道府県	群市区	
	受付番号	B			

■ 店舗記入欄

事前連絡(受付者) <small>(サポートセンターへ確認した日時と担当者名を記入してください)</small>	年	月	日	:															
	受付者																		
店コード																			
IMEI																			
申請内容 (いずれかにチェック)	<input type="checkbox"/>	新規契約解除申請																	
	<input type="checkbox"/>	料金プラン変更解除申請																	
端末受領状況 (いずれかにチェック)	<input type="checkbox"/>	即日端末受領(お客様より端末受領予定)																	
	<input type="checkbox"/>	後日受領予定(お客様が受付店舗へ後日受け渡し予定)																	
備考																			