

## 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				印
	氏名				
	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					

## BIC WiMAX SERVICE初期契約解除申請書

申請日 20 25 年 4 月 1 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	ニホン ハナコ		印
	氏名	日本 花子		
	ご契約住所	(〒 171 - 0014 )	東京 都 豊島 市	東池袋1-18-1
受付番号	B 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0			

## ■ 店舗記入欄

事前連絡（受付者）	2025 年 4 月 1 日 1 2 : 0 0	
<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>	受付者	羅熱湯 太郎
店コード	R B C 0 0 0 0 0	
IMEI	0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0 0	
申請内容 (いずれかにチェック)	<input checked="" 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 checked="" 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		