

ネオ・ビジネスライン（IP）プラン変更依頼書

※コスト削減グループ 御中

下記内容で変更いたしますので宜しくお願い致します。

※印箇所にご記入をお願い致します。

★記入日 年 月 日

契約者情報	契約住所	〒						サイン
	フリガナ 契約名	様						
	担当者名	部署名						
	お名前		連絡先 電話番号	固定	0	-	-	
			携帯	0	0	-	-	

※必ず連絡の取れる電話番号をご記入願います。

★対象の電話番号

(例：電話番号050-XXXX-XXXX、03-XXXX-XXXX)

★変更希望月

年

月

～

注1 プランの変更は月単位です。ご返信のタイミングによっては、ご希望に添えない場合がございます。

★プランの変更

現在のプランをご選択ください。

[基本 ・ ショート ・ 定額]

変更後のプランをご選択ください。

[基本 ・ ショート ・ 定額]

注2 定額プランへ変更の場合は、前払い料金のお支払いが必要です。

行き違いがないよう依頼書の保管をさせて頂いております。

【FAX番号】 092-433-8383

【メールアドレス】 kanri@cost-cutting.co.jp

いつも弊社のサービスをご利用頂き誠にありがとうございます。

株式会社コスト削減グループ