

ネオ・ビジネスライン（NCP）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					
	部署名						
	担当者名	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]
変更後のプランをご選択ください。
[基本 ・ ショート]

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