

ネオ・光 追加依頼書（オプション）

（※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。

対象のお客様ID（CAF）

（例：CAF1234567XXX）

追加希望日

年

月

日

注1 NTTの訪問が発生する場合、NTT工事業者の稼働日程による為、工事日の指定が受けられない可能性があります。追加日につきましては、依頼書ご返信確認後、ご案内致します。

オプション追加

○ご希望のオプションをご記入ください。

重要事項	追加に伴い、工事費用が発生いたします。 追加内容によって費用が異なりますので、ご注意ください。
------	--

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