

KTC通信サービス 解約申請書

ご記載日 20 年 月 日

ご契約者情報（必須項目）	フリガナ					印	
	氏名						
	現住所	〒 -					
		※ビル・マンション名・部屋番号もご記入ください					
	ご連絡先	自宅		携帯電話	PHS		
	生年月日	西暦	年	月	日	e-mail	

※不備扱いとなりますので、ご契約者情報のご記入、ご捺印(もしくはサイン)を忘れずをお願いします。

申込情報（必須項目）	ご契約数	■現在お持ちの契約数		契約	■今回解約する契約数		契約	※機器追加は契約数に含まれません
	Cから始まる10桁の番号をご記入ください。		解約される機器のIMEIをご記入ください。		解約される機器の機種名をご記入ください			
	▼ 契約者ID		▼ I M E I		▼ 機種名			
	<div></div>		<div></div>		<div></div>			
	<div></div>		<div></div>		<div></div>			
◆注意事項◆								
◆ Cから始まる番号・製造番号・機種名を必ずご記入ください。※コールセンターでご確認いただけます。								
◆ ご契約者情報と申込情報が一致しない場合、解約処理ができませんのでご注意ください。								
◆ ご解約内容の確認のため、お客様にご連絡させていただく事がございます。								

解約（必須項目）	<input type="checkbox"/> 当社指定の書面を当社の指定する場所に届けていただきます。この場合、毎月20日までに当社に所定の書面が到着したもののについては、当該月の末日に利用契約に解除があったものとします。			
	■ 更新月以外でご解約の場合は、「契約解除料」が発生いたします。			
	※まとめてプランをご契約で、契約期間でのご解約の場合は「まとめてプラン解除料金」が発生いたします。			
	◆注意事項◆			
	◆ 必要事項をご記入の上、FAXにて下記のKT-WiMAXコールセンターまでご返送下さいますようお願い申し上げます。			
◆ 郵送にてお送り頂く場合は、ご面倒をお掛け致しますが、お客様にて封筒と切手をご用意いただきますようお願い申し上げます。				
◆ 20日を過ぎて到着した場合、到着日での解約処理となり、選っての解約はできません。※到着日とは、コールセンターに解約申請書の到着が確認できた日となります。				
◆ 当書面不備の場合、解約処理ができませんので不備の無いようにご注意ください。				
解約理由についてお聞かせください。ご回答の内容は今後のサービス改善の参考とさせていただきます。				
解約理由を選択してください。（複数回答可）				
<input type="checkbox"/> エリアに不満(自宅)	<input type="checkbox"/> エリアに不満(屋外)	<input type="checkbox"/> エリアに不満(屋内)	<input type="checkbox"/> サービスに不満	<input type="checkbox"/> 料金に不満
<input type="checkbox"/> 速度が遅い	<input type="checkbox"/> 通信が不安定	<input type="checkbox"/> 他社乗り換え( )	<input type="checkbox"/> その他 ( )	

■ 個人情報の取扱いについて

当社は個人情報の保護に関する法律、ガイドライン、その他規範等を遵守しご提供いただいた個人情報を適切に取り扱うため、プライバシーポリシーを策定し、これを遵守します。プライバシーポリシーの詳細について当社ホームページ(<http://www.kt-wimax.com/policy.html>)をご確認ください。

■ 申請書送付先およびお問合せ先

ティー・ティーコーポレーション株式会社

KT-WiMAXコールセンター

〒160-0023

東京都新宿区西新宿6-18-1 住友不動産新宿セントラルパークタワー24階

一般電話 : 0120-980-886

(携帯電話・PHSからもご利用いただけます)

FAX : 03-5657-6731

受付時間 : 10:00~20:00(メンテナンス日を除く年中無休)