S:\営業\自社web\NBN\web\img\page\logo.gif【送付先】

〒792-0025

愛媛県新居浜市一宮町2-2-40

株式会社ドリームクラフト 行

# ドリーム光解約届

申請日：　　年　　月　　日

下記のとおり解約を申請します。（解約したい項目に✓をお願いします。）

□ドリーム光を解約する □プロバイダもあわせて解約をする

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **■解約申請するご契約内容** | | | |
| ふりがな |  | | |
| 契約者名 | 印 | | |
| 登録住所 | 〒 |  | |
|  | | |
| お客様番号 |  | メールアドレス | @ |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **■お客様のご連絡先**（上記申請内容に不明な点がある場合は、弊社より確認のご連絡を差し上げますのでご記入ください） | | | | |
| 昼間の連絡先  電話番号 ※必須 |  | | 連絡先  メールアドレス |  |
| **■お引越し等でご登録住所が変更になっている場合は、必ず下記にもご記入ください** | | | | |
| 新住所 | 〒 | |  | |
|  | 都道府県 | | |

【重要】解約にあたってのご注意（必ずお読みください）

■お支払いにつきましては、解約月の翌々月が最終引落月になります。

【解約に関するお問い合わせ先】

株式会社ドリームクラフト

TEL：0897-34-6005

Mail：support@dcj.jp

【受付時間】

平日：08：30～17：30