

# オフィス光119 解約申込書 (1/2)

※はじめに、本書2枚目の「解約に関する同意事項」を必ずお読みください。

## 1 解約内容

オフィス光119 (光回線) を廃止する  
※光回線に付随する電話番号やオプションサービスも対象です。

他社回線へのお乗換え (NTT含む)

解約希望日 20   年   月   日

- ※ 解約希望日は投函日から「7営業日以降 (土日祝日を除く) ~30日以内」でご指定ください。
- ※ 郵送における遅延・事故等の責任は負いかねますので、予めご了承ください。
- ※ 有効な解約届けが弊社に到着した日をもって「解約受付」となりますので、余裕をもってご郵送ください。
- ※ 解約希望日を過ぎて書類が到着した場合、到着以降の解約処理となり、遡っての解約はできません。
- ※ 実際の解約日は、希望日と異なる場合がございます。

## 2 解約理由

**ご注意!** ご解約にあたり、ご利用中のプランによっては解約違約金が発生する場合がございます。お客様のご利用量・ご利用頻度に合わせて「低利用料金プラン」や「キャンペーン」もございます。詳しくは 0120-119-116 までお問い合わせください。

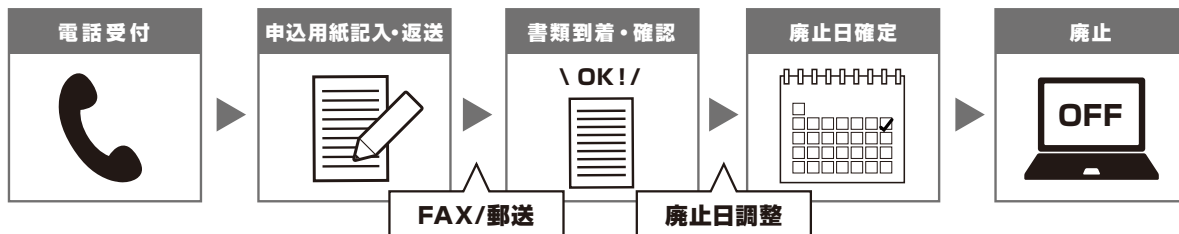
- |  |  |  |
|--|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> 月額料金が低い  | <input checked="" type="checkbox"/> 支払い・請求方法に不満がある | <input checked="" type="checkbox"/> 事業等の閉鎖   |
| <input checked="" type="checkbox"/> 他社に乗り換える | <input checked="" type="checkbox"/> サービス対応に不満がある   | <input checked="" type="checkbox"/> 利用しなくなった |
| <input checked="" type="checkbox"/> 回線速度が遅い  | <input checked="" type="checkbox"/> 移転に伴う見直し       | <input checked="" type="checkbox"/> その他 ( )  |

※ご回答いただいた内容につきましては貴重なご意見として承り、今後のサービス品質向上のための参考とさせていただきます。

## 3 お客様情報

申請日	20 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日	CAF番号または ひかり電話番号
ご契約者名 貴社名	フリガナ	印 認印
ご担当者名	ご担当者 携帯番号 ( )	

## 4 解約の流れ



【FAX送信先】 **0800-777-5550** (365日 24時間受付)

【送付先】 〒451-0045 名古屋市西区名駅二丁目27番8号 名古屋プライムセントラルタワー9階  
株式会社東名 お客様サービスセンタ 宛

オフィス光 (サービス提供) **株式会社 東名** 【お客様サービスセンタ】 受付時間 365日 9:00~20:00 (年末年始除く) **0120-119-116**

【個人情報の取扱いについて】 ●ご提供いただいたお客様の個人情報は、株式会社東名及び東名グループよりお客様のアフターサービス、各種サービスのご案内やアンケートなどの送付以外には一切利用いたしません。また、お客様の同意なしで第三者への提供は行いません。●弊社は、申込書の発送業務等で個人情報の取り扱いを業務委託します。業務に委託先を管理・指導します。●ご提供いただきました個人情報は弊社の個人情報保護方針 (<http://www.toumei.co.jp/privacy.html>) に基づき、安全かつ厳重に管理しております。●ご提供いただきました個人情報の管理者は、株式会社東名 管理本部長 です。●弊社では業務遂行上、必要最低限の個人情報のご提供を依頼しておりますが、お客様の意思によりご提供したくない情報がある場合、手続き・サービス等に支障が生じることがあります。●個人情報の開示・訂正・削除については、次の窓口までご相談ください。(個人情報問い合わせ窓口TEL: 059-330-2151 / FAX: 059-330-2152 / E-mail: [privacy@toumei.co.jp](mailto:privacy@toumei.co.jp) お電話での受付時間は、平日9:30~18:30まで (年末年始・弊社休日除く) となります。)

# 解約に関する同意事項 (2/2)

※次の全ての項目を必ずご確認の上、各□欄にレ点チェックをご記入ください。

1. ご解約について	
<input checked="" type="checkbox"/>	解約手続き完了後の解約取消は致しかねます。再度ご利用いただく場合は、新規お申込みが必要です。
<input checked="" type="checkbox"/>	ご利用料金は解約工事完了日まで発生いたします。 ※月額料金プランの一部オプションサービスは、解約日にかかわらず月額料金にて請求致します。
<input checked="" type="checkbox"/>	解約日以降も未払いのご利用料金がある場合は、引き続き請求させていただきます。

2. 解約違約金・オプションサービスについて	
<input checked="" type="checkbox"/>	お客様のお申込み時期・契約内容により、契約満了月以外の解約を行った場合、回線の解約違約金及びオプションサービスの解約違約金が発生する可能性があります。詳細は「オフィス光119 重要事項説明書類 <sup>※</sup> 」をご確認ください。
<input checked="" type="checkbox"/>	工事費の分割払が残っている場合、その残額を解約後に一括請求致します。
<input checked="" type="checkbox"/>	光回線解約に伴い、光回線に付随する光電話及びオプションサービスも同時に解約となります。
<input checked="" type="checkbox"/>	NTT回収代行にてお支払いいただいている場合、最終月の請求はコンビニ払いとなります。

※オフィス光119 重要事項説明書 URL 【<https://www.toumei.co.jp/service/#agreement>】

3. レンタル機器のご返却について	
<input checked="" type="checkbox"/>	回線終端装置や光電話対応ルーターなどの接続機器をレンタルにてご契約のお客様は、解約後にレンタル機器をご返却いただく必要があります。弊社よりお送りする「回収キット」をご利用の上、解約日の翌月末までに所定の住所まで郵送にてご返却ください。万が一返却期日までにご返却がない場合、ご返却いただくまでの間のレンタル代金のほか、弊社が被った損害、実費等を遅延損害金として請求させていただきます場合がございます。

【回収キット送付先】※解約後のご自宅・移転先のご住所をご記入ください。

宛名				ご担当者名			
ご住所 ※建物名まで ご記入ください。	フリガナ 〒 -						
電話番号	( ) -	携帯電話	( ) -				

【最終請求送付先】 回収キット送付先と同じ

ご住所 ※建物名まで ご記入ください。	フリガナ 〒 -				
電話番号	( ) -				

ご記入欄	お名前 又は 会社名と 代表者名	私は上記記載の「解約に関する同意事項」について承諾致しましたので、サービスの解約を申込み致します。 平成 年 月 日	印
		※お申込者ご自身の署名と捺印をお願い申し上げます。	

【FAX送信先】  **0800-777-5550** (365日 24時間受付)

【送付先】 〒451-0045 名古屋市西区名駅二丁目27番8号 名古屋プライムセントラルタワー9階  
株式会社東名 お客様サービスセンタ 宛

**オフィス光** (サービス提供) 東名グループ **TOUMEI** http://www.toumei.co.jp **株式会社 東名** 【お客様サービスセンタ】 受付時間 365日 9:00~20:00 (年末年始除く)  **0120-119-116**

【個人情報の取扱いについて】●ご提供いただいたお客様の個人情報は、株式会社東名及び東名グループよりお客様のアフターサービス、各種サービスのご案内やアンケートなどの送付以外には一切利用いたしません。また、お客様の同意なしで第三者への提供は行いません。●弊社は、申込書の発送業務等で個人情報の取り扱いを業務委託しますが、厳重に委託先を管理・指導します。●ご提供いただきました個人情報は弊社の個人情報保護方針 (<http://www.toumei.co.jp/privacy/html>) に基づき、安全かつ厳重に管理しております。●ご提供いただきました個人情報の管理者は、株式会社東名 管理本部長 です。●弊社では業務遂行上、必要最低限の個人情報の提供を依頼しておりますが、お客様の同意によりご提供いただけない情報がある場合、手続き・サービス等に支障が生じることがあります。●個人情報の開示・訂正・削除については、次の窓口までご相談ください。(個人情報問い合わせ窓口TEL: 059-330-2151 / FAX: 059-330-2152 / E-mail: [privacy@toumei.co.jp](mailto:privacy@toumei.co.jp) お電話での受付時間は、平日9:30~18:30まで(年末年始・弊社休日除く)となります。)