

ICTNET オプションサービス解約用紙

岩手ケーブルテレビジョン株式会社 行（ファックス 019-654-7733）

年 月 日

私は、以下の通りオプションサービスを解約します。

お名前

印

顧客番号

ご住所

お電話番号

解約月 年 月末

※お申し込みは毎月 20 日（休業日の場合は翌営業日）に締め切ります。20 日までのお申し込みは翌月から変更となりますが、20 日以降のお申し込みは翌々月からの変更となります。

	アカウント追加		@ictnet.ne.jp
	ディスク容量追加	MB	@ictnet.ne.jp
	ドメイン ※	ドメイン名	
	レンタルサーバー50 ※		
	マンスリーマカフィー		

※解約後のお申し込みはできません。

備考	作業担当	確認	CRM 登録	受付