

「DIS通信サービス契約約款」「DIS通信サービス重要事項説明」の内容を承諾し以下の通り解約申請をします。

ご記入日 20 年 月 日

DIS mobile WiMAX 通信サービス解約申請書 (ハイブリッド専用)

下記をもれなくご記入ください

※お申込時、ご請求時にご案内している番号になります。

契約情報	サービス契約ID	S V
	S/N (製造番号)	S H W A I

法人・個人プラン契約者情報	フリガナ				印 「重要事項説明」を承諾した上で申込みます。
	氏名				
	電話番号		携帯電話		
	E-Mail		生年月日 (西暦)	大正 昭和 平成	年 月 日
	住所	(千) 都 道 郡 市 府 県 区			
	※ ビル・マンション名・部屋番号もご記入ください。				
	※法人プランのお客様は下記にもご記入をお願いします。※ 法人プランの場合は会社名がご契約者となります。				
	フリガナ				印 「重要事項説明」を承諾した上で申込みます。
	会社名				
	本社住所	(千) 都 道 郡 市 府 県 区			
※ ビル・マンション名・部屋番号もご記入ください。					
部署名					
※代表電話番号	- -				
備考欄 コメントがございましたらご記入ください					

解約	解約希望日	先日付の解約希望日がありましたらご記入願います。 (希望日の記載がない場合は弊社解約処理日が解約日となり解約日迄の日割の料金を御請求させていただきます。) 年 月 日
	解約理由	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。(複数選択可) <input type="checkbox"/> エリアに不満 <input type="checkbox"/> サービスに不満 <input type="checkbox"/> 他社WiMAXサービスに切り替え(会社名) <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 他社通信サービスに切り替え(会社名) <input type="checkbox"/> 料金に不満 ご意見ご要望などお聞かせください。

■本申請書とご契約時にお客様に入力頂いた情報が異なっている場合は、確認及び解約手続きに時間がかかる場合がございます。
 ■契約満了月の末日とその翌月以外に解約された場合は、契約解除料(9,975円)がかかります。

- DIS通信サービス契約約款については、下記当社ホームページをご確認ください。
<http://www.dismobile.jp/agreement/index.html>
- DIS通信サービス重要事項説明については、裏面、または下記当社ホームページをご確認ください。
<http://www.dismobile.jp/agreement/index.html>
- 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は、当社ホームページ (<http://www.pc-daiwabo.co.jp/privacy.html>) 及び (<http://www.dismobile.jp/privacy/index.html>) をご確認ください。
- 申請書送付先及びお問い合わせ先
 ダイワボウ情報システム株式会社 DIS mobile事務局
 〒812-0038 福岡県福岡市博多区祇園町4-2 サムティ博多祇園ビル4F FAX : 050-3153-3368



お申込み日 20 年 月 日

【別紙】

DIS mobile WiMAX 通信サービス解約申請書 (ハイブリッド専用)

一部解約 (データ通信カード)

※申込時、ご請求時にご案内している『サービス契約ID』とハイブリッドルーターの『S/N (製造番号)』をご記入ください。

番号	サービス契約ID
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	

番号	S/N (製造番号)
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	