

専用サービス解除通知書 (NTT西日本)

専用サービス契約約款に基づき下記のとおり通知します。

受付番号	(. . .)
------	-----------

太枠内のみご記入ください。

お申込月日	年 月 日	共同ご契約者	有 ・ 無	
ご契約者名	ご住所 〒 お名前	共同ご契約者名 お名前 <small>の欄で有の場合のみご記入ください。</small>	ご住所 〒 お名前	
解除希望日	年 月 日 (切替時間: 時 分 ~ 時 分)			
解除をする回線 ご不明の際は、NTT専用サービス営業窓口にお問い合わせください。	専用回線ID	品目	回線数 2線式 回線 4線式 回線	
	お客さま番号	他サービスへの移行		
	端末設置の設置場所		移行希望	移行サービス名
	起点: A (向)	ご住所 事業所名 ビル F ご連絡先 - - ご担当	有・無	専用サービス 加入電話 INSネット64 INSネット1500 その他 ()
	終点: B (向)	ご住所 事業所名 ビル F ご連絡先 - - ご担当	有・無	専用サービス 加入電話 INSネット64 INSネット1500 その他 ()
	分岐1: C (向)	ご住所 事業所名 ビル F ご連絡先 - - ご担当	有・無	専用サービス 加入電話 INSネット64 INSネット1500 その他 ()
分岐2: D (向)	ご住所 事業所名 ビル F ご連絡先 - - ご担当	有・無	専用サービス 加入電話 INSネット64 INSネット1500 その他 ()	
休止票及び請求書送付先	ご住所 〒 お名前 ご連絡先	お客様へ 他サービスへ移行する際、契約料及び工料が必要ですが、「加入電話の設置希望」のお申し出につきましては、加入電話等を設置する電話サービス取扱所に別の手続きが必要となります。 なお、「利用休止」をご希望の場合には、上記をご記入いただくことにより該当の電話サービス取扱所へお取次ぎをいたします。 他の専用線へ設備転用をご希望の場合は、お客さまご要望等欄にその旨をご記入ください。		
撤去前連絡	要 (の A・B・C・D・その他 (お名前 TEL)) へ連絡) ・ 否			
お客さまご要望等				

NTT各社処理欄	
----------	--

A M担当者	取次会社受付担当	契約会社受付印
支店課 担当者名 TEL () FAX ()	NTT東日本 NTT西日本 NTTコミュニケーションズ 担当者 TEL ()	

[アンケート]
専用サービスをご利用いただきましてありがとうございました。
さて、今後弊社のサービス提供における参考とするため、下記のアンケートにご協力をお願いします。
該当する回答にチェックの記入をお願いします。

1. 回線を解除した理由をについてお聞かせください。
 解除してNTTの他サービスを利用する
 解除して他社のサービスを利用する
 営業所等拠点廃止による解除
 その他 ()

2. 左記 及び を回答した方にお聞きます。
 今後ご利用されるサービスを下記から選択してください。
 A. イーサ系サービス
 イ. 専用系サービス
 ウ. xDSL・FTTH等
 エ. 直取サービス
 オ. その他
 差し支えなければサービス名を記入願います。
 ()

サービスを変更した理由についてお聞かせください。
 A. 価格の低減化
 イ. 速度向上のため
 ウ. 安定性(速度保証等)が高い
 エ. 信頼性(設備二重化・セキュリティ等)が高い
 オ. 端末コストが安価
 カ. 拡張性が高い
 キ. その他 ()

ご協力ありがとうございました。