



C-FIVE プライベート IP サービス解約申込書

FAX : 03-3538-5207

ご解約の際は、本書類に必要事項をご記入の上、FAX にて送信ください。この他、郵送でもお申込できます。
尚、FAX 送信・郵送後のお申込状況の確認についてのお問い合わせは、サービスプロバイダ事業部 (TEL03-3538-5205) までご連絡ください。

下記①～⑧は必ずご記入下さい。

お申込日										
①住所	〒				年			月		日
	都道 区市 府県 郡									
②マンション名 *1								③部屋番号	号室	
フリガナ										印
④ご使用者名										
⑤連絡先電話番号 *2	(		)	—						
⑥メールアドレス	@									
⑦解約希望日	年 月 日									
⑧解約希望 IP アドレス *3	1: 2: 3: 4: 5:									
申込書到着連絡	要・不要 (ご連絡ご希望の方に上記⑥メールアドレスへご連絡致します。ご連絡は到着後平日のご連絡となります。)									

*1: 正式なマンション名をご記入下さい。

*2: 日中連絡の取れる電話番号をご記入下さい。

*3: IP アドレスをご記入ください。

■お問い合わせ先■

〒104-0061

東京都中央区銀座 1-3-9 マルイト銀座ビル 8F

株式会社シーファイブ サービスプロバイダ事業部

TEL (03)3538-5205 (月～金 9:30～18:00)

シーファイブ処理欄 (IM-) C5121225

受付日	2	0			年			月			日
解約日					年			月			日
処理日	2	0			年			月			日