



C-FIVE プライベート IP サービス解約申込書

FAX : 03-5540-5207

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部(TEL03-5540-5205)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	年 月 日		
①住所	〒		
	都道 府県	区市 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■
 〒104-0041
 東京都中央区新富 1-14-1 いちご八丁堀ビル 5F
 株式会社シーファイブ サービスプロバイダ部
 TEL (03)5540-5205 (月～金 9:30～18:00)

シーファイブ処理欄 (IM-) C5170710			
受付日	2 0	年	月 日
解約日		年	月 日
処理日	2 0	年	月 日