

記入年月日
平成 年 月 日

記入例

初期契約解除通知書

株式会社 ラストワンマイル 行

電気通信事業法第 26 条の 3 に基づき、以下のとおり、契約を解除いたします。

ご契約者名	光 花子
ご利用場所住所	東京都豊島区池袋▲▲-□□-××
お客様 ID ※「CAF」で始まる英数13桁の番号	CAF*****
回線 ID ※「L」で始まる英数16桁の番号	
「お申し込み内容のご案内」に記載の発行日	平成 28 年 6 月 20 日発行
お客様ご連絡先（日中帯に連絡可能な連絡先）	(00) 123 4 -5678
初期契約解除サービス名	89ERS応援プラン・ファミリー
「お申し込み内容のご案内」の受領日	平成 28 年 10 月 1日
電話による申告日 ※電話申告済みのお客様のみ記載	平成 年 月 日

■	ご本人であることが確認できる公的機関が発行する証明書（運転免許証・パスポート等）の写しを同封
■	「お申し込み内容のご案内」に同封の「初期契約解除に関するご案内」に記載している事項について了承済み

※お客様の控えとして本書面をコピーいただき、保管願います。

株式会社 ラストワンマイル 処理欄

記入年月日
平成 年 月 日

初期契約解除通知書

株式会社 ラストワンマイル 行

電気通信事業法第 26 条の 3 に基づき、以下のとおり、契約を解除いたします。

ご契約者名	
ご利用場所住所	
お客様 ID ※「CAF」で始まる英数13桁の番号	CAF
回線 ID ※「L」で始まる英数16桁の番号	
「お申し込み内容のご案内」に記載の発行日	平成 年 月 日発行
お客様ご連絡先（日中帯に連絡可能な連絡先）	
初期契約解除サービス名	
「お申し込み内容のご案内」の受領日	平成 年 月 日
電話による申告日 ※電話申告済みのお客様のみ記載	平成 年 月 日

■	ご本人であることが確認できる公的機関が発行する証明書（運転免許証・パスポート等）の写しを同封
■	「お申し込み内容のご案内」に同封の「初期契約解除に関するご案内」に記載している事項について了承済み

※お客様の控えとして本書面をコピーいただき、保管願います。

株式会社 ラストワンマイル 処理欄

封筒貼り付け用紙

〒170-0013

東京都豊島区東池袋 4-21-1 アウルタワー 3F

Best サービス 初期契約解除受付センター 行

● ご案内

1. 点線に沿って切り取ってください。
2. 剥がれないようにしっかりと貼ってください。
3. 郵送の際は、お客様のご希望により書留郵便等をご利用ください。