

# ACTIVE SPOT EMOBILE通信サービス 解約申請書

※「解約に関する注意事項」をご確認の上、太枠内にご記入ください。

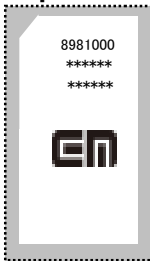
ご記入日	年	月	日	契約者コード															
ご契約者名	フリガナ																		
	印																		
ご契約住所	〒																		
	番地、ビル・マンション名、部屋番号までご記入ください																		
ご連絡先電話番号	( ) -																		
	ご契約希望月																		
解約理由	毎月 2 5 日までに当社に所定の書面が到着したのものについては当該月の末日に利用契約に解約があったものとします。																		
	※下記の「解約理由」より当てはまる番号1つをご記入ください。「99.その他」をお選びいただいた場合は理由もご記入ください。																		
10. サービスエリアが狭い 11. データ通信速度が遅い・不安定 12. 料金プラン・割引サービス内容に不満 13. 自宅・オフィスで使えない 14. 販売店やカスタマーセンターの対応に不満 15. イー・モバイルの他機種を購入した										16. 機種に魅力がない 17. ご利用中のPC・OSに対応していない 18. 故障・紛失したため 19. 他社の携帯電話・データカードを購入した 20. 利用頻度が少ない 99. その他									
解約理由	「99.その他」を選ばれた場合の理由																		

※ご契約者が法人の場合、ご担当者のお名前（部署名）をご記入ください。

法人担当 ご記入者名	フリガナ																		
印																			

ACTIVE SPOT EMOBILE LTE 通信サービスをご利用いただき、誠にありがとうございました。

## ■ EM chip (USIMカード) 貼付欄



EM chip記載の番号が本申請書右上の「ICCID」と一致していることをご確認の上、EM chipを点線内に貼り付けてください。

お客さまがご購入された端末（本体）の返却は不要です。

※ EMロゴと数字が記載されている面を表にしてセロハンテープ等で剥がれないようにしっかりと固定してください。

※ 紛失などを除き、EM chipの貼付が無い場合は不備となります。紛失された場合は、「紛失のため貼付なし」と余白にご記入ください。

当社記入欄					EM chip: <input type="checkbox"/>	8981000														
	/ / / /					受付番号	1 0 K G													