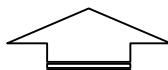


FAX用

株式会社アイエフネット宛  
FAX：03-5623-6645

## アイエフネット モバイルLTE(EM) [安心サポートパック] 専用解除届

安心サポートパックをお付けいただいているお客様向けの、専用解除依頼用紙となります

申請日 年 月 日

アイエフネット  
モバイルLTE(EM)

お客様コードをご記入ください(任意)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

## ■ お客様情報 必須

ご契約者名	フリガナ	
	(ご担当者名)	
	TEL FAX	
ご住所	〒 都道府県 都市区	

個人情報の  
取扱について☐右記の内容  
に同意する

ご記入頂きました個人情報は、

- a) サービスの登録、請求およびサポートに関する業務を適切に実施するため  
b) 当社のサービスや商品に関する情報をご提供するために利用します。

個人情報のご記入は任意ですが、必要事項をご記入いただけない場合は、サービス提供等ができない場合がございます。個人情報の取り扱いに関するその他の事項は、「個人情報保護方針」[http://www.if-n.co.jp/privacy/privacy\\_01.html](http://www.if-n.co.jp/privacy/privacy_01.html) をご確認ください。

## 【当手続きにおけるご注意事項・ご案内】

- 一度解除した場合、再度[安心サポートパック]へのご加入は出来ませんのでご注意ください。
- 本届は、アイエフネット モバイルLTE(EM) サービス自体の解約用紙ではありません。
- ご記入項目でご不明な箇所がある場合、サポートセンターまでお問い合わせください。
- 本届を『当月20日まで(消印有効)』にご提出いただいた場合、『当月末解除』とさせていただきます。
- 本届を『当月21日以降』にご提出いただいた場合、『翌月末解除』とさせていただきます。
- [安心サポートパック]の月額基本料金は、解除月のご請求分まで発生いたします。 ※日割計算にはなりません

※ご提出内容に関しご不備等があった場合、弊社からお電話で確認させていただく場合があります。予めご了承下さい。

【アイエフネット記入欄】

受付日	解除日

特記事項

担当: