

# JET 光解約申込書

こちらは JET 光の解約（光回線撤去）の申込書となります。

他コラボ事業者への変更またはフレッツ光への転用戻しをご希望の方は、「JET 光事業者変更承諾番号申込書」をご利用ください。

## 1 ご契約者情報

ご記入日	年      月      日	契約者印
ご契約者名	フリガナ	印
ご住所	〒	
電話番号		
ユーザ名	@ji.jet.ne.jp（または@jet.ne.jp）	

## 2 申し込み内容確認

内容を確認いただき、ご了承いただいた事項の「了承しました」にチェックをしてください。

※チェックがない項目がある場合、事業者変更のお手続きができません。

事業者変更に伴う確認事項	JET 光の最低利用期間は 3 ヶ月です。3 ヶ月以内に解約する場合、違約金として最低利用期間の残余の期間に対応する費用の額が必要となります。 また、JET 光解約時にフレッツ光の工事費残債（未払い金）がある場合は、一括にてお支払いいただきます。	<input type="checkbox"/> 了承しました
	JETINTERNET が提供する接続サービス・コラボサービスもすべて解約となります。接続サービスに付随した〇〇〇@ji.jet.ne.jp のメールアドレスや、 <a href="http://www02.jet.ne.jp/〇〇〇">http://www02.jet.ne.jp/〇〇〇</a> の WWW サービスも削除されますのでご注意ください。	<input type="checkbox"/> 了承しました
	解約日については、毎月 15 日の退会締日に合わせてお手続きいたします。解約希望日の 5 営業日前（土日祝除く）までにお申し込みください。 ※日割りはございません。	<input type="checkbox"/> 了承しました

## 3 ひかり電話について

ひかり電話番号について	<input type="checkbox"/> 継続して利用希望（アナログ戻し） / <input type="checkbox"/> 廃止 / <input type="checkbox"/> ひかり電話は利用していない <small>※アナログ戻しはお客様から NTT へのご連絡が必要です。 ※番号によっては、アナログ戻しができない場合があります。          ※アナログ戻しには所定の工事費がかかります。詳しくは NTT へご確認ください。</small>
-------------	---

## 4 解約希望日

解約希望日	年      月 <input type="checkbox"/> 上旬（15 日まで） / <input type="checkbox"/> 下旬（16 日以降）
-------	---

## 5 ご連絡先

ご連絡先	<input type="checkbox"/> 1 の契約者情報と同じ		
	<input type="checkbox"/> 以下連絡先への連絡を希望		
	電話番号		氏名

【お申込み・お問合せ先】ジェットインターネット株式会社

TEL : 0224-51-0567 FAX : 0224-51-0577 E-mail : info@jet.ne.jp 〒989-1215 宮城県柴田郡大河原町中島町 5-27