

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	事業者変更には事業者変更承諾番号払出手数料（2,200 円）がかかります。 ※ただし、事業者変更承諾番号の有効期限内に手続きが行われず事業者変更が行われなかった場合、手数料は発生しません。	<input type="checkbox"/> 了承しました
	事業者変更に伴い、JETINTERNET が提供する接続サービス・コラボサービスが解約となります。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、http://www02.jet.ne.jp/〇〇〇 の WWW サービスも削除されますのでご注意ください。 ※ただし、事業者変更承諾番号の有効期限内に手続きが行われず事業者変更が行われなかった場合、JET 光や付随するサービスの解約はされません。	<input type="checkbox"/> 了承しました
	事業者変更手続きの際、変更先事業者から所定の手数料、工事費などがかかる場合があります。料金などの詳細は、変更先事業者に今一度ご確認ください。	<input type="checkbox"/> 了承しました
	弊社解約日については、毎月 15 日の退会締日に合わせてお手続きいたします。事業者変更工事日が当月 15 日以前なら当月末退会、16 日以降なら翌月末退会となり、翌月分までご利用料金が発生いたしますのでご了承ください。 ※日割りはございません。	<input type="checkbox"/> 了承しました
	事業者変更のお手続きにあたり、弊社で保有するお客様情報（契約者名、設置場所住所、利用中のサービス等）について、変更をご希望の光コラボレーション事業者および N T T 東日本に通知する場合があります。	<input type="checkbox"/> 了承しました

3 事業者変更予定日（解約日）

変更予定日	年 月 <input type="checkbox"/> 上旬（15 日まで） / <input type="checkbox"/> 下旬（16 日以降）
-------	--

4 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