

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▲▲-□□-xx     |
| 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)1234-5678        |
| 初期契約解除サービス名               | Best 光ギガ Wi-Fi ファミリー |
| 「お申し込み内容のご案内」の受領日         | 平成28年6月23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。