

COSMOS NET 休止届け

お 申 し 込 み 日	年	月	日
ご契約者氏名 (法人名)	印		
法人でご契約の場合、ご担当者名もご記入下さい。	ご担当者名：		
ご 住 所	〒		
ご 連 絡 先	電話 ()	FAX ()	
休止希望のメールアドレス	@		
休止希望メールのパスワード			
休 止 理 由			

休 止 希 望 日	年	月	日	時より休止希望
-----------	---	---	---	---------

注意 休止期間に関しましては 1年間となっております。上記休止希望日より1年後の同日までにご連絡が無い場合はご利用のアカウントは抹消となります。その後、再度ご入会される場合は新規契約となりますのでご了承ください。

お問い合わせ 株式会社沖縄テレメッセージ コスモスネット事業部
〒 900-0014 那覇市松尾 1-18-26 テレメッセージビル 3F TEL:098-863-1088 FAX:098-863-1524
URL <http://www.cosmos.ne.jp> E-mail:info-c@cosmos.ne.jp

(COSMOS NET 使用欄)

備考：	受付年月日	20	年	月	日
	受付担当者				