

YAMADA Air Mobile WiMAX 通信サービス会員契約解約/料金プラン解除届

お申込み日 20 年 月 日

■ 現在のご契約内容

YAMADA Air Mobile WiMAXに登録されている情報を正確にご記入ください。

ご契約者	フリガナ											印
	氏名											
	生年月日	西暦	年	月	日	ご連絡先電話番号	0					
	契約管理ID 受付番号※	契約管理ID (左詰めでご記入ください)					性別	<input type="checkbox"/>	1. 男性 2. 女性			

※申込書控えの契約管理ID(YAで始まる12桁)または受付番号(Yで始まる10桁)をご記入ください。

■ 会員契約解約を希望される場合

※YAMADA Air Mobile WiMAX お客様サポートセンター到着後のお手続きとなります。

会員契約解約	会員契約解約	<input type="checkbox"/>	会員契約解約		
	【解約理由】	解約理由を選択してください。(複数選択可)		ご意見ご要望などお聞かせください。	
	解約理由についてお聞かせください。ご回答の内容は今後のサービス改善の参考とさせていただきます。	<input type="checkbox"/>	1. エリアに不満	<input type="checkbox"/>	
		<input type="checkbox"/>	2. 他社サービスに切り替え		
		<input type="checkbox"/>	3. 料金に不満		
		<input type="checkbox"/>	4. サービスに不満		
		<input type="checkbox"/>	5. その他		

■ 料金プラン解除を希望される場合

※YAMADA Air Mobile WiMAX お客様サポートセンター到着後のお手続きとなります。

料金プラン解除	料金プラン解除	<input type="checkbox"/>	料金プラン解除	①機器管理名称 (ニックネーム)	
	【解除理由】	解除理由を選択してください。(複数選択可)		②MACアドレス	
	解除理由についてお聞かせください。ご回答の内容は今後のサービス改善の参考とさせていただきます。	<input type="checkbox"/>	1. エリアに不満	③シリアルナンバー (製造番号)	
		<input type="checkbox"/>	2. 他社サービスに切り替え		
		<input type="checkbox"/>	3. 料金に不満		
		<input type="checkbox"/>	4. サービスに不満		
		<input type="checkbox"/>	5. その他		

■ お問い合わせ先

YAMADA Air Mobile WiMAX お客様サポートセンター
フリーダイヤル **0120-810-666** (携帯・PHSからご利用いただけます。)
受付時間 10:00 ~ 19:00

■ 備考欄

■ ヤマダデンキ使用欄

店名	担当者名	
----	------	--