

ラディックス株式会社 御中

ステラ光サービスの他事業者への転出申込 兼 確認書

当社は、現在利用中のステラ光サービス（以下「ステラ光」といいます。）の契約と、これに付帯する電話番号、及び関係するサービスに関し、下記に記載の事項を確認の上解約し、他の光コラボ事業者またはNTT社のフレッツ光へサービスを転用（以下「転用」といいます。）することを申し込みます。

記

- ステラ光は解約となり、ステラ光でご利用のサービスは、他事業者様との契約となります。解約につきましては、利用規定に準じ、転用実行日が属する月の末日ないし翌月の末日（以下「解約日」といいます。）をもって解約となりますため、転用の実行についても、これに追従して実施されることをお勧めいたします。
- 転用した月の光電話利用料のご請求は、翌々月となります（例：7月転用の場合は9月）。なお、月の途中での転用であっても、旬割・日割り計算はいたしておりません。
- ステラ光は、転送電話や発信者番号表示などのオプションの他、通話料金も割引して提供しておりますため、転用先事業者様によっては、今後利用料金が高くなる可能性があります。
- 転用先事業者様の取扱い可能サービスの種類によっては、一部をNTT様から提供することがあります（光回線はコラボ事業者で、リモートサポートはNTT社など）。また、その場合の転用契約料は、転用先のコラボ事業者とNTT社の両社から請求されることがあります。
- 手続きに伴い、転用先事業者様に、貴社の契約情報（契約IDや名義、住所、電話番号など）を開示する必要があります。また、転用承諾番号発行手数料として、税別3,000円をご請求申し上げます。予めご了承ください。
- 解約金及び転用承諾番号発行手数料は、解約日の翌月にステラ光利用料と併せてご請求申し上げます。

以上

契約者様ご記入欄 ※全てのご記入が無いと発行できませんのでご了承ください。

お申込日 : _____ 年 _____ 月 _____ 日

契約ID : CAF・COP
※弊社発行の開通確認書でご確認ください。
 ※開通確認書は弊社開設のお客様専用ページにてご確認ください。

契約名義 : _____
※弊社もしくはNTTへ初回申込時に、お客様にて指定した名義をご確認ください。
 ※弊社請求書の宛先とは異なる場合がございますのでご了承ください。

代金お支払方法 : _____

お支払口座の下4桁 : _____

会社名 : _____

代表者名 : _____

利用先住所 : _____

利用先電話番号 : _____
※携帯電話のご記入は本人確認が取れませんのでご遠慮ください。
 ※携帯番号をご記入の場合は、弊社登録の電話番号へ連絡いたしますのでご了承ください。

担当者名 : _____



ご記入欄をすべてご記入後、右上に記載のFAX番号へご送信をお願いします。

上記内容を確認後、弊社担当より本人確認及び転用番号発行について利用先電話番号へご連絡いたします。

※ご連絡につきましては、フリーダイヤル（0120）の番号通知になりますのでご了承ください。