

令和 年 月 日

ご契約者名

印

ご利用場所住所

## COOP ひかり 契約解除 [解約] 申込書

この度、COOP ひかりの契約を、下記の理由により本書面をもって契約の解除 [解約] を申し込みます。なお、本申込みはご契約者ご本人様の自書にてご記入ください。

契約年月日	年 月 日	
商品名	COOPひかり (プロバイダ契約を含む)	
お客様ID	※「お申込み内容のご案内」に記載のCAFかCOPで始まる番号をご記入ください。	
所属生協		
組合員番号		
組合員名		
廃止理由	<input type="checkbox"/> 引越し <input type="checkbox"/> インターネットを利用しない <input type="checkbox"/> その他 ( )	
連絡希望日時 下記注意事項1参照	月 日 時頃 ※午前10時~午後5時の間でご記入ください。	
	連絡希望者名	
	連絡先電話番号	

### 《注意事項》

- 実際の解約日は本書面提出日とは異なります。後日解約工事日のご連絡を差し上げます。
- 長期契約割引プラン (2年自動更新) でのご契約で更新月以外の解約の場合、ファミリー・ギガプラン 12,000円 (税抜)、ライトプラン 8,000円 (税抜)、マンション・ギガプラン 8,000円 (税抜) の解約違約金が発生します。
- COOP ひかり解約とともに、プロバイダ等、その他の関連サービスもご解約となります。