

私は、下記の被相続人情報欄に記載した、DTI利用者の相続人として、DTIのサービスにつき解約の手続きを申請致します。

① 被相続人(契約者)の登録情報をご記入ください。

フリガナ	死亡年月日	20	年	月	日
被相続人名 (契約者) ※ DTIに契約している契約名義(お名前、または会社名)をご記入ください	電話番号	()	—	※ DTIに契約している電話番号をご記入ください。	
ご登録住所 〒 []-[]	都道府県	市区郡	マンション・建物名もご記入ください。		
					号室

② 「DTI退会」にチェック を入れて、必要事項をご記入ください。

<input type="checkbox"/> DTI退会 契約しているすべてのサービスが解約されます。お客様IDまたはメールアドレスをご記入ください。	▶	お客様ID ※お客様IDが不明な場合は、接続IDまたは契約メールアドレスをご記入ください。
-------------------------------------------------------------------------------	---	-----------------------------------------------

③ auひかりホーム各プラン/マンション各プランでauひかり電話サービスをご利用のお客様はご記入ください。

auひかり電話番号 () —	※auひかり電話サービスでご利用の電話番号を記入してください。 ※050番号ではございません。	
<input type="checkbox"/> 1. 解約後はNTT回線に同じ番号で戻す(NTTへ休止解除工事依頼済み)		
<input type="checkbox"/> 2. 番号ポータビリティを利用していない	移転アナウンス	<input type="checkbox"/> 希望する(無料) 移転先電話番号 () —
<input type="checkbox"/> 3. 解約後はNTT回線に戻さず今後は使用しない、もしくはNTT回線に戻すが電話番号が変更になる		<input type="checkbox"/> 希望しない
※一度「希望しない」を選択された場合、後日ご連絡をいただいても、移転アナウンスを利用することはできません。 ※移転先電話番号は移転アナウンス希望の場合のみご記入ください。移転先電話番号の記入がある場合は、「希望する」、チェックや移転先電話番号の記入がない場合は、「希望しない」とさせていただきます。 ※移転先電話番号が決まっていない場合、移転アナウンス「希望する」にチェックし、移転先電話番号を空欄としてください。「移転先番号案内なし」にて移転アナウンスをいたします。後日、電話番号が決まり次第、DTIカスタマーサービスまでご連絡ください。 ※上記項目「1.解約後はNTT回線に同じ番号で戻す(NTTへ解除工事依頼済み)」をご選択で、移転アナウンスサービスをご希望の場合は、NTTへのお申し込みとなります。		

④ DTI 光(光コラボレーションサービス)をご利用のお客様は、必要事項をご記入ください。

フリガナ	連絡先電話番号 () —	契約者様との続柄
連絡先氏名	※退会手続き受付後、DTIよりお電話でご連絡させていただきますので必ずご連絡のつく連絡先をご記入ください。	
DTI 光でDTI ひかり電話をご利用のお客様は以下につきましてもご記入ください。		
DTI ひかり電話番号 () —	※DTI ひかり電話でご利用の電話番号を記入してください。	
<input type="checkbox"/> 1.NTT東日本エリアで利用しており解約後はNTT回線に同じ番号で戻す(DTIへNTT回線の休止解除を依頼する) ※NTT東日本エリアでご利用の場合、お客様に代わりDTIが「NTTへ休止解除手続きを行います。工事が必要となりお客様の立ち会いが必要です。」	<input type="checkbox"/> 1.NTT西日本エリアで利用しており解約後はNTT回線に同じ番号で戻す(NTTへ休止解除工事依頼済み) ※NTT西日本エリアでご利用の場合、お客様ご自身で事前にNTT西日本への休止解除手続きが必要です。	
<input type="checkbox"/> 2. 番号ポータビリティを利用していない	移転アナウンス	<input type="checkbox"/> 希望する(無料) 移転先電話番号 () —
<input type="checkbox"/> 3. 解約後はNTT回線に戻さず今後は使用しない、もしくはNTT回線に戻すが電話番号が変更になる		<input type="checkbox"/> 希望しない
※移転先電話番号は移転アナウンス希望の場合のみご記入ください。移転先電話番号の記入がある場合は、「希望する」、チェックや移転先電話番号の記入がない場合は、「希望しない」とさせていただきます。		

⑤ 変更する各項目にチェック を入れて、変更内容をご記入ください。

<input type="checkbox"/> フリガナ	退会手続き完了後、「退会手続き受け付けのお知らせ」をDTIご連絡先メールアドレス宛に通知いたします。他のメールアドレスへ通知をご希望の場合は、DTIご連絡先メールアドレスを変更させていただきますのでご希望のメールアドレスをご記入ください。	
<input type="checkbox"/> 連絡先メールアドレス @		
<input type="checkbox"/> 払込票送付先を⑥で記入された相続人情報(氏名、住所、連絡先電話番号)と同一内容に変更する	弊社指定のお支払い方法(クレジットカード、口座振替等)でご請求ができない場合、弊社側でご登録の支払い方法を「窓口払い」(払込票によるご請求)に変更させていただきます場合がございます。「払込票」でお支払いいただく場合、払込票の発行手数料として330円(税込)がかかります。「払込票」の送付先変更をご希望の場合は、チェックをお願いします。	

⑥ 相続人の代表者様にてご記入、捺印をお願いします。

※退会申請書のほか添付書類が必要です。提出漏れ、捺印漏れにご注意ください。※

株式会社ドリーム・トレイン・インターネット 御中 私は、私を含めた相続人で協議した結果、相続人を代表する権限を有することを証します。他の相続人から手続きに関する相続人間の問題等がありましたら、一切の責任を負います。		申請日：20	年	月	日
相続人情報記入欄		印	被相続人との続柄		
相続人の代表者	フリガナ		連絡先電話番号		
	氏名		() —		
	住所 〒 []-[]				

お問い合わせ・送付先

〒847-0083 佐賀県唐津市和多田大土井4740-1 フリービット株式会社 内
株式会社ドリーム・トレイン・インターネット カスタマーサービス 行

カスタマーサービス

0570-00-4740 ナビダイヤル(有料)
受付時間 10:00~17:00[平日] ※IP電話、国際電話からの通話はできません。

お問い合わせフォーム

<https://secure.dream.jp/form/service/>

弊社使用欄

消	開	登	連
---	---	---	---