

COSMOS NET 休止解除届け

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 ()	
休止解除のメールアドレス	@		
休止解除メールのパスワード			

休 止 解 除 希 望 日	年	月	日	時より休止解除希望
---------------	---	---	---	-----------

休止解除作業の受付可能な時間帯について :午前 10時 ~ 午後 7時

お問合わせ 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				