

## CSPケータイdeアシスト 解約申請書

CSPケータイdeアシストの解約をご希望の際は、「CSPケータイdeアシストご利用規約(兼 重要事項説明書)」をよくお読みのうえ、本用紙の該当項目にチェック及び必要事項をご記入いただき、**解約希望月の1週間前までにCSPIにご郵送ください。**  
※本申請にかかる郵送費用はお客様負担となります。  
(ご郵送先:セントラル警備保障(株) 営業統括部 宛 〒163-0831 東京都新宿区西新宿2-4-1 新宿NSビル)

記入日 年 月 日

### 現在の契約内容

(フリガナ) ご契約者名	印	性別	<input type="radio"/> 男性 <input type="radio"/> 女性
		生年月日	年 月 日
(フリガナ) ご契約者住所	〒 -		
ご連絡先電話番号	みまもりケータイ(GPS)電話番号		
メールアドレス	※メールアドレスのご記入いただいた方は、解約手続き完了の通知をEメールにてお送りいたします。		

解約希望月	2021 年 月
-------	----------

- ・ 解約希望月の1週間前までに本用紙をCSPへご郵送ください。  
なお、お申し出が遅れますと翌月も警備料が発生する場合がありますのでご注意ください。
- ・ 解約月の月額警備料は、当月分全額お支払いいただきます。(日割り精算はありません。)
- ・ 解約手続きが完了しましたら、契約者様のメールアドレス宛に「解約手続き完了のお知らせ」の件名メールをお送りします。  
メールアドレスのご記入がない方やEメールでお送りできなかった方につきましては、「解約手続完了通知書」を郵送いたします。

解約理由をお聞かせください ※複数回答可	
<input type="checkbox"/> CSPケータイdeアシストのサービスが終了するため	<input type="checkbox"/> ソフトバンクのケータイ契約を解約したため
<input type="checkbox"/> CSPケータイdeアシストの必要性が無くなったため	<input type="checkbox"/> サービス内容に魅力がなかったため
<input type="checkbox"/> 月額料金、出動料金が高いため	<input type="checkbox"/> スタッフの対応に問題があったため
<input type="checkbox"/> その他	
〔 〕	

※お寄せいただいた回答は、サービス向上の目的のため活用させていただき、本目的以外に使用する事は一切ございません。