

U+ 기업서비스 통합해지신청서



해지 취소 일시정지 일시정지해소

희망일 20 년 월 일

가입자 정보	고객명 (상호/이름)			연락처		
	사업자등록번호			법인등록번호(생년월일)		
	주소					
	위임장	본인은 아래 신청 대리인에게 서비스 신청에 관한 일체의 권한을 위임합니다.			위임자 (가입자)	서명/인 <small>※ 법인은 법인인감만 허용</small>
신청 대리인	이름		생년월일		위임자(가입자)와의 관계	
	휴대폰번호		이메일주소			

청구서번호	서비스	대상회선
	<input type="checkbox"/> 청구서번호의 모든 서비스 <input type="checkbox"/> 인터넷 전화 <input type="checkbox"/> 기업전화 <input type="checkbox"/> 구내통신 <input type="checkbox"/> 대표번호 /050/080/060 <input type="checkbox"/> 인터넷(비즈넷/오피스넷) <input type="checkbox"/> 전용회선 <input type="checkbox"/> 통합보안 / 클라우드보안팩 <input type="checkbox"/> IDC / CDN / 호스팅 <input type="checkbox"/> 소상공인전용상품 / CCTV <input type="checkbox"/> U+ TV <input type="checkbox"/> 메시징 <input type="checkbox"/> 스마트워크 (웍스 / 근무시간관리 / 프리미엄 와이파이 / 영상회의 / 실시간 원격강의 / 웹팩스 / O365 / 웹호스팅 / ERP) <input type="checkbox"/> M2M / 모바일 오피스넷 <input type="checkbox"/> 기타()	<input type="checkbox"/> 가입번호 <input type="checkbox"/> 전화번호 <input type="checkbox"/> 부가서비스명 <input type="checkbox"/> ID <input type="checkbox"/> 기타 () 위의 체크한 항목에 대한 사항을 기입하십시오.

특기 사항	
	E-mail. lg070@naver.com Fax. 0505-448-9000 Mobile. 010-8720-3100

사유	고객사유	<input type="checkbox"/> 폐업	<input type="checkbox"/> 업무종료	<input type="checkbox"/> 사무소 폐쇄 및 통합	<input type="checkbox"/> 사용저조
		<input type="checkbox"/> 비용절감	<input type="checkbox"/> 회선고도화	<input type="checkbox"/> 이용계획 취소	<input type="checkbox"/> 기타()
	서비스 불만	<input type="checkbox"/> 장애다발	<input type="checkbox"/> 장애처리 불만	<input type="checkbox"/> 속도불만	<input type="checkbox"/> 불안정성
		<input type="checkbox"/> 비용부담	<input type="checkbox"/> 개통지연	<input type="checkbox"/> 기술지원불만	<input type="checkbox"/> 영업관리불만
	기타	<input type="checkbox"/> 경제적 부담	<input type="checkbox"/> 지인권유 (타사전환)	<input type="checkbox"/> 타사 영업사원 권유 (타사전환)	<input type="checkbox"/> 직권해지
	타사 전환시 사업자 및 서비스	<input type="checkbox"/> KT	<input type="checkbox"/> SKB	<input type="checkbox"/> 기타()	

안내 및 동의	본인은 상기 서비스 내용에 대해 충분히 설명을 듣고, 이 신청서에 기재된 사항이외의 모든 내용은 LG유플러스 홈페이지 (www.uplus.co.kr) 에 링크된 서비스 이용약관을 준용한다는 점에 동의하며 위와 같이 신청합니다.					
	신청일	20	년	월	일	신청인 가입자/대리인 이름
	필요서류	:	:	:	(3)	서명/인 <small>※ 법인은 법인인감만 허용</small>
						TNS / uc00498bz / 1644-3949