

변경/해지 신청서

2026.04.24

Dosirak Mobile Change/Cancel Application Form



도시락
모바일

통신망

☐ LG U+

☐ KT

업무 구분

☐ 요금 납부 변경

☐ 서비스 변경

☐ 서비스 해지

방문자

☐ 본인

☐ 대리인

☐ 법정대리인

고객 구분

☐ 내국인

☐ 외국인

☐ 개인사업자

☐ 법인

* 필수기재사항 (Required fields)

가입 고객 정보

가입번호 *

Phone number to join

가입자명(법인명) *

Name (Corporate Name)

생년월일(법인/사업자/외국인번호) *

Date of Birth
(Company Registration Number)

연락받을 전화번호 *

Phone number to be contacted

위임(법정)대리인 정보

위임(법정) 대리인 이름 *

Name of Legal Representative

생년월일 *

Date of Birth

신청고객과의 관계 *

Relationship to Applicant

연락받을 전화번호 *

Phone number to be contacted

본인은 이동전화 서비스 변경/해지에 대한
모든 권리를 위 사람에게 위임합니다.

신청고객(대리인)

서명/인

요금 납부 변경

요금납부 유형

Payment type

☐ 후불 납부 방법: ☐ 자동이체 ☐ 신용카드

☐ 선불정액 납부 방법: ☐ 자동이체 ☐ 신용카드

☐ 선불일반 충전 기준: ☐ 잔액별 자동충전 ☐ 일자별 자동충전 납부 방법: ☐ 자동이체 ☐ 신용카드

예금주(카드주)

Account Holder (Card Holder)

☐ 가입자와 동일

법정생년월일

Date of Birth

(관계:)

은행(카드사)명

Bank (Card Company) Name

연락받을 전화번호

Phone number to be contacted

계좌(카드)번호

Account (Card) Number

(유효기간: 년 월)

선불정액자동충전

Fixed Amount Auto Recharge

사용기간 종료 3일전에 선불정액 월 기본료()원 자동 충전

선불일반자동충전

Standard Auto Recharge

잔액이 ()원 도달시 ☐ 5,000원 ☐ 10,000원 ☐ 20,000원 ☐ 30,000원 ☐ 40,000원 ☐ 50,000원

매월 ()일에 ☐ 5,000원 ☐ 10,000원 ☐ 20,000원 ☐ 30,000원 ☐ 40,000원 ☐ 50,000원

· 본인(예금주 또는 카드주)은 요금(대금)을 별도 통지없이 위 계좌(카드)에서 납부일에 결제하는 것에 동의합니다.
· 추후 전화 등으로 계좌를 통지하고 (주)와이드모바일이 기재하기를 요청합니다.
· 계좌인증을 위해 성명, 생년월일, 계좌번호를 인증업체에 제공하는 데 동의합니다.

예금주(카드주)

서명(인)

서비스 변경

☐ 기기 변경

Device Change

모델명:

일련번호:

☐ USIM 변경

USIM Change

변경 유형:

USIM 일련번호:

☐ 번호 변경

Number Change

☐ 요금제 변경

Plan Change

☐ 부가서비스

Value-Added Services

☐ 일시정지/해제

Suspension/Reactivation

☐ 정지

유형: ☐ 일반 ☐ 장기부재 ☐ 군입대 ☐ 분실 ☐ 명의도용 기간: (년 월 일 ~ 년 월 일)

정지 범위: ☐ 착/발신 정지 ☐ 발신 정지(30일 이후 착신도 모두 정지)

☐ 해제

서비스 해지

해지사유

Reason for Termination

☐ 통화품질 불량 ☐ 통화요금 부담 ☐ 경쟁사 통화요금 저렴 ☐ 경쟁사 통화품질 양호 ☐ 불필요 ☐ 기타()

(주)와이드모바일은 요금의 정산,요금 과,오납 등 분쟁 발생시 입증을 위하여 해지 후 고객 정보(과금정보 포함)를 6개월간 보관할 수 있으며,
국제 기본법 제85조의3의 규정에 따라 거래사실에 관한 고객의 개인정보(DB 및 서류)를 해지 후 5년간 별도 해지고객 데이터 베이스에서 보관할 수 있습니다.

신청자 본인은 위 신청서에 기재된 내용에 대한 설명을 듣고 이에 동의하며 위와 같이 서비스 변경을 신청/해지 합니다.

신청일자

년

월

일

신청자 (대리인)

서명(인)

접수대리점

(주)와이드모바일

