# OUR OFFICE　ソフトウェア（解約）申込書

FAX：052−581−6604

■ご契約先情報

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| お申込年月日 | 年　月　日<br>※月途中でのご契約解約はできません。 | 解約理由 | 当社都合 | お客様都合 | 他社都合 | 天災 |
| 解約希望日 | 年　月　日 | 解約通知方法 | メール | FAX | 郵送 | |
| 企業・団体名<br>（ご契約者名義） | 省略せず、登記された正式名称で記入してください。　（印）※必須 | | | | | |
| 企業・団体名<br>（フリガナ） | | | | | | |

■シリアル番号・お客様番号

| | |
|---|---|
| シリアル番号<br>（必ずご記入ください） | −　−　− |
| お客様番号 | − |

■ご契約者情報

| ご契約先情報と異なる場合のみ入力願います。 | | | |
|---|---|---|---|
| 部署名 | | | |
| 担当者名（責任者） | （印）※必須 | 担当者名（フリガナ） | |
| 電話番号 | | FAX 番号 | |
| メールアドレス | @ | | |

■解約理由

| 解約する理由があれば、参考までに記述願います。 |
|---|
| ＜解約理由＞ |

**＜個人情報のお取扱いについて＞**

ご記入いただく個人情報を照合用のデータとして利用し、サポート情報をご提供するために利用いたします。
個人情報の取扱いに関するお問い合わせは<it-system@mkyosho.co.jp >までお願いいたします。