

ビジネスホスティングサービス「一部解約依頼書」

ご記入日	201 年 月 日 必ずご記入ください	社 印 印無きは無効
お客様番号		
ドメイン名		
ご登録会社名		
ご担当者様		
ご解約日	201 年 月 末日 (ご提出日より必ず 2ヵ月後以降 をご指定下さい。) ※ 解約日までのサービス料金(違約金)の支払に同意いたします	

※お申込オプションサービスの詳細は、月々お送りしているご利用明細書をご確認下さい。
※当月から数えて2ヶ月後より以前の日付をご解約日に記入された場合は、ご解約は承れませんのでご注意下さい。

《ご解約理由》 (複数可・該当する項目全部にチェックをお付けください)

<input type="checkbox"/> 利用頻度が少ない	<input type="checkbox"/> 料金が低い	<input type="checkbox"/> サポートに不満	<input type="checkbox"/> サービスに不満
<input type="checkbox"/> その他 () 例)会社統廃合で不要になった / 取引先の付き合い等で			
※お差支えなければ具体的にお聞かせ下さい 例)必要な機能〇〇が不足している等 ()			

ご解約サービスにチェックをお付け下さい。	
<input type="checkbox"/> 共用 SSL	
<input type="checkbox"/> Web ディスク容量 50MB 一口として ()	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Mail ディスク容量 50MB 一口として ()	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> アクセス統計管理サービス	
<input type="checkbox"/> ビジネスグループウェアサービス ()	<input type="checkbox"/> ※注1
<input type="checkbox"/> その他[(数量:)	※サービス名をご記入下さい。

【ご注意事項】

※注1

ビジネスグループウェアお試し期間中に解約をご希望のお客様は、課金開始日から遡って10日前までに弊社必着にて解約依頼書をご提出下さい。書類の到着が遅れた場合は、課金を開始させて頂く場合がございますので、ご了承下さい。

※解約依頼書受付の連絡先は、管理画面「アカウントマネージャー」にご登録の「連絡ご担当者」様のメールアドレスとさせていただきます。必要事項をご記入の上、下記までご郵送下さい。(その他の連絡先メールアドレスをご希望の場合は備考欄へご記入下さい。)

・解約日を以って、オプションサービスの停止処理及びデータの削除作業等を開始させていただきます。

【備考欄】

〒170-6045 東京都豊島区東池袋3-1-1 サンシャイン60ビル45階
株式会社シーサイドネット データ・ステーションズ事業部宛

本解約依頼書をご返送の際はお客様用控え(コピー)を保管下さいますようお願い致します