

## 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	2008年 ○月 ○日 必ずご記入ください	社印
お客様番号	014-0999900 ※開設通知書等記載の「-（ハイフン）」を挟んだ10桁の番号。	<div style="border: 1px solid red; padding: 5px; text-align: center;">株式会社 シーサイド ネット</div> <p>印無きは無効</p>
ドメイン名	datastations.com	
ご登録会社名	株式会社シーサイドネット	
ご担当者様	シーサイド 太郎	
ご解約日	2008年 10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ください。

### ＜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 checked="" 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 / 取引先の付き合いで 等			
※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○が不足している等 ( ホームページリニューアルに伴い、必要なくなったため。 )			

ご解約サービスにチェックをお付け下さい。
<input checked="" type="checkbox"/> 共用SSL
<input type="checkbox"/> Web ディスク容量 50MB 一口として ( ) 口
<input type="checkbox"/> Mail ディスク容量 50MB 一口として ( ) 口
<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 ※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ご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】
-------

〒170-6046 東京都豊島区東池袋 3-1-1 サンシャイン 60ビル 46F  
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 (TEL: 0088-24-1083)

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