

e-Returnシステム 解約請求書

請求内容	■ e-Returnシステム解約
------	------------------

申込日		年	月	日	※は必須記入項目です。	
御社基本情報	フリガナ	〒 —				
	ご住所※					
	フリガナ					
	御社名※ (個人の方はお名前)					
利用責任者情報	フリガナ				印	
	代表者名※ (個人の方は不要)					
	フリガナ			部署名 (個人の方は不要)		
	利用責任者名 (個人の方は不要)					
	e-mail					
	TEL			FAX		

■e-Returnシステム解約請求

解約を希望 <input checked="" type="checkbox"/> チェックをしてください	<input type="checkbox"/>
--	--------------------------

◆注意事項

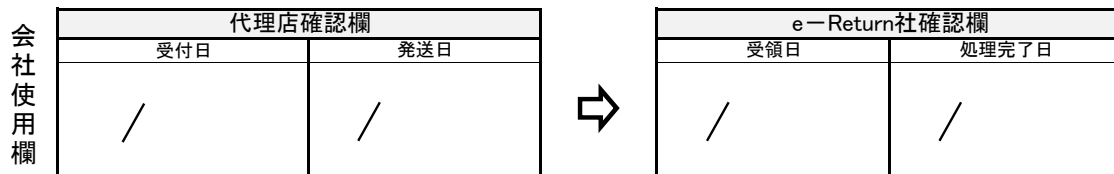
- ・解約処理によりデータは全て消去され復旧はできません。
- ・解約処理はe-Return社が請求書を受領した日の属する月の翌々月末日付けとなります。
- ・解約請求日から解約処理日(翌々月末日)までの利用料は発生します。

◆解約理由(差し支えなければ理由をお聞かせください)

e-Returnシステム解約請求書にご記入頂きありがとうございます。ご記入がお済みになりましたら、『下記販売代理店』宛てFAXまたは郵送にて送付頂きますようお願いいたします。
 請求書が到着次第、詳細確認のうえ変更を反映いたします。

株式会社ライトスタッフ	
〒151-0051 東京都渋谷区千駄ヶ谷5-15-6 マークス北参道4階	
Fax 03-6380-5567	

個人情報保護(プライバシーポリシー)について
 個人情報の利用目的等について弊社ホームページにて公示しております。



e-Returnシステム 解約請求書

請求内容	■ e-Returnシステム解約
------	------------------

申込日		2014 年 1 月 xx 日		※は必須記入項目です。	
御社基本情報	フリガナ	トウキョウトシヤクセンタカヤ 5-15-6 マークスタッドウ 4カイ			
	ご住所※	〒 151 - 0051 東京都渋谷区千駄ヶ谷5-15-6 マークス北参道 4階			
	フリガナ	カブシキガイシャ イーリターン			
	御社名※ (個人の方はお名前)	株式会社e-Return			
代表者名※ (個人の方は不要)	フリガナ	オムラ マサシ	印		
	代表者名	岡村 雅司			
利用責任者情報	フリガナ	タナカ イチロウ	部署名 (個人の方は不要)		
	利用責任者名 (個人の方は不要)	田中 一郎			
	e-mail	tanaka_ichiro@e-return.jp			
	TEL	03-9999-9999	FAX	03-9999-9999	

■e-Returnシステム解約請求

解約を希望 <input checked="" type="checkbox"/> チェックをしてください	<input checked="" type="checkbox"/>
--	-------------------------------------

◆注意事項

- ・解約処理によりデータは全て消去され復旧はできません。
- ・解約処理はe-Return社が請求書を受領した日の属する月の翌々月末日付けとなります。
- ・解約請求日から解約処理日(翌々月末日)までの利用料は発生します。

◆解約理由(差し支えなければ理由をお聞かせください)

e-Returnシステム解約請求書にご記入頂きありがとうございます。ご記入がお済みになりましたら、『下記販売代理店』宛てFAXまたは郵送にて送付頂きますようお願いいたします。
請求書が到着次第、詳細確認のうえ変更を反映いたします。

株式会社ライトスタッフ
 〒151-0051 東京都渋谷区千駄ヶ谷5-15-6 マークス北参道4階
 Fax 03-6380-5567

個人情報保護(プライバシーポリシー)について
 個人情報の利用目的等について弊社ホームページにて公示しております。

