

C'S SERVER Professional 解約申込書

「C'S SERVER Professional」 契約約款に基づき下記の契約解除を申請いたします。

届出日 年 月 日

契約者情報

契約開始日	年 月 日	
顧客番号		
組織名		⑩ 契約組織印
フリガナ		
代表者名		

ドメイン

ご契約ドメイン名	
----------	--

サービス停止希望日をご記入ください

希望停止日	年 月 日
-------	-------

よろしければアンケートにご協力をお願いいたします

<p>解約理由について下記該当の□にチェックを入れてください(複数選択可)</p> <p><input type="checkbox"/> 機能 <input type="checkbox"/> 料金 <input type="checkbox"/> サポート <input type="checkbox"/> 障害発生頻度</p> <p><input type="checkbox"/> その他 (理由 : _____)</p> <p>他のサービスへ移行される場合、移行先サービス名 (_____)</p> <p>弊社へのご意見</p> <div style="border: 1px solid black; height: 60px; width: 100%;"></div>

ご協力ありがとうございます

※本書類は FAX または郵送にて弊社までお送りください。

■ FAX での送信先 : 03-6265-6423

■ 郵送での送付先 : 〒102-0075 東京都千代田区三番町1-4-2 シーサイドビル
株式会社シーサイドネット Professional 窓口宛