

SendFile(センドファイル)サービス追加ID解約申込書

ジェットインターネット株式会社 SendFileサービス
〒989-1215 宮城県柴田郡大河原町字中島町5-27

TEL:0224-51-0567 MAIL:info@sendfile.jp

FAX:0224-51-0577

欄は空欄のないよう全てご記入ください。

申込年月日	西暦	年	月	日
ご契約者名	フリガナ			
		ユーザ名	@	

※不明な場合空欄のままご記入ください

本申込書で正規IDはご解約いただけません。正規IDのご解約には「SendFileサービス解約申込書」をご利用ください。

※当月での解約は15日までの受付となっております。(16日以降は翌月解約)

※ユーザ名が不明な方はSendFile「環境設定」のユーザ名をご確認ください。

ユーザ名	@
解約希望日	西暦 年 月 日

ユーザ名	@
解約希望日	西暦 年 月 日

ユーザ名	@
解約希望日	西暦 年 月 日

ユーザ名	@
解約希望日	西暦 年 月 日

ユーザ名	@
解約希望日	西暦 年 月 日

ユーザ名	@
解約希望日	西暦 年 月 日

ユーザ名	@
解約希望日	西暦 年 月 日

ユーザ名	@
解約希望日	西暦 年 月 日

ユーザ名	@
解約希望日	西暦 年 月 日

ユーザ名	@
解約希望日	西暦 年 月 日

ユーザ名	@
解約希望日	西暦 年 月 日

ユーザ名	@
解約希望日	西暦 年 月 日

ユーザ名	@
解約希望日	西暦 年 月 日

ユーザ名	@
解約希望日	西暦 年 月 日

ユーザ名	@
解約希望日	西暦 年 月 日

ユーザ名	@
解約希望日	西暦 年 月 日

ユーザ名	@
解約希望日	西暦 年 月 日

ユーザ名	@
解約希望日	西暦 年 月 日