

「マジックコネクト」サービス解約申込書 - 法人／公共機関向け -

お申込み年月日	20 年 月 日
---------	----------

「MagicConnect」ASP サービス契約約款に基づき、サービスの解約を申し込みます。

注) 解約のお申し込みは、解約希望月末の7日前までに、弊社にご提出ください。

契約ID ⁽¹⁾		解約申込者署名	
解約希望月末	20 年 月末	所属部課名	
<small>(1) サービス提供開始通知書の契約ID欄に記載されている文字列となります。</small>			

■上記の契約 ID で申告されている下記の情報をご記入ください。

契約者（申込者）名		法人名／公共機関名	
		部課名	
電話番号	()	FAX 番号	()
送付先住所	〒 -		

■解約対象のアカウントをご記入ください。

<input type="checkbox"/> 全てのアカウント <input type="checkbox"/> 一部のアカウント ※一部のアカウントを選択された場合は、右欄に解約されるアカウント ID をご記入ください。	
---	--

■弊社から解約確認書（PDF）をお送りするメールアドレスをご記入ください。

@

■今後のサービス改善のため、解約理由をご記入いただければ幸いです。

<input type="checkbox"/> 利用する場面が無くなった <input type="checkbox"/> 予算が削減された <input type="checkbox"/> その他（理由：
--

本申込書は、弊社「MagicConnect」サービス担当（FAX：045-651-9535）まで FAX にてお送りください。

お問い合わせは、サービス提供開始通知書に記載のサポート連絡先をお願いいたします。

「マジックコネクト」サービス解約確認書

NTT アイティ株式会社 マジックコネクト営業本部
〒231-0032 横浜市中区不老町2-9-1 関内ワイズビル

「マジックコネクト」サービス解約申込書を受け付けました。ご利用ありがとうございました。

「MagicConnect」サービス責任者署名 _____

サービス解約月末 20 年 月末