

epal解約・利用停止 依頼書

会社名

住所

ご担当者

印

TEL

下記IDの解約・利用停止をお願いします

<input type="checkbox"/> 取得しているIDすべて	<input type="checkbox"/> 下記に記載のIDのみ
--------------------------------------	-------------------------------------

拠点コード		ID *epalログインIDです。 (パスワードのご記入は不要です)	
お客様名称			

停止希望日	20 年 月 日
	* 上記月度までは料金が発生致します(クレート管理者のみ)

J P R 記 入	ID停止	ID停止	備考
	/ /	/ /	

