



アカウント削除申請書

ご記入日： 年 月 日

ご契約者名	ご契約者名	印	<会員番号>
	ご担当者名 (法人のみ)	部署：	所属：
	ご契約住所	〒□□□□-□□□□	
	E-mail	TEL:	FAX:
		@jomon.ne.jp	※複数お持ちの方はどれか1つ ご記入願います

◆下記の表に、ご希望の削除IDとその種別をご記入ください

削除希望日付 20 年 月末

(※ご指定がない場合は、ご申請の到着した月の月末にて削除致します。)

希望削除ID	種別 (該当する種別にチェックしてください)			
	接続アカウント	接続アカウント (ライト)	メールアドレス	H接続
例) monjiro			✓	

※ご申請月の翌月の第一営業日に削除を行いますので、申請月一杯はご利用いただけます。
※営業時間外のお申込の場合は、翌営業日以降の処理となりますので、あらかじめご了承ください。
※処理後、郵送にて新しい「アカウント情報」をお送りいたしますので、ご確認ください。

お取扱店

受付印	登録印	完了印