

年 月 日必着でご郵送下さい。

契約解除通知書

株式会社ウインテックコミュニケーションズ 行

ComLinkインターネットサービス約款に基づき、下記の通りComLinkインターネットサービスの契約解除を通知します。

会員番号		記入日	年 月 日
契約者名	印	契約期限	年 月 日
住所	〒		
電話番号		メールアドレス	
解除理由 (省略可)			

ID、アカウント削除希望日 年 月 日

(ID、アカウントは契約解除後2ヶ月程度経過後削除されます。解除日以前に削除をご希望の場合はご記入ください。なお、削除作業は平日とさせていただきます。ご了承下さい。)

- お手数ですが、上記をご記入後郵送にてお送りください。記入箇所等でご不明な点がございましたら弊社までお問い合わせ下さい。
- 当書類は上記契約期限の2ヶ月前までにお送り下さいますようお願いいたします。お急ぎの場合は一度FAX後、原紙を郵送にてお送り下さい。

【以下弊社記入欄】

受付	担当	備考	送付先 〒400-8545 山梨県甲府市北口2丁目6-10 株式会社ウインテックコミュニケーションズ TEL:055-220-7388 FAX:055-220-7393

年 月 日	
契約解除承り書	
殿	〒400-8545 山梨県甲府市北口2丁目6-10 株式会社ウインテックコミュニケーションズ TEL:055-220-7388 FAX:055-220-7393
契約タイプ:	
毎度、格別のお引き立てを賜り誠にありがとうございます。 年 月 日付「契約解除通知書」により、ComLinkインターネットサービスの契約解除を承りましたのでご案内申し上げます。	
サービス終了日 年 月 日まで使用可能	