



セービングBOX(タイプW)サービス解約依頼書

※ご記入いただきました個人情報につきましては、サービス解約に伴う本人確認のため使用します。
解約理由等につきましては、弊社サービス向上のために使用いたしますので、ご協力ください。

※お客様の個人情報の取り扱いについては、下記URLでご確認をお願いいたします。
<http://www.otsuka-shokai.co.jp/privacy/>

1.ご記入日

西暦	年	月	日
----	---	---	---

2.解約月

西暦	年	月
----	---	---

3. お客様情報(ご契約先)

組織名	フリガナ		印	責任者 (フルネーム)									
				記入者 (フルネーム)									
住所	〒	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>					-	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>					フリガナ
		都道府県		市区郡									
電話番号	()	-	FAX	()	-								

1つのご契約先で、箱の回収場所に複数のご登録がある場合、当依頼書をもって
全ての回収場所の解約となります。

4. アンケート

解約理由

利用しなくなったため 価格が高いため その他()

5. その他

専用Webシステム(ACTSWIN)より、すべての箱の出庫処理、及び溶解処理をお願いいたします。
保管物すべてが出庫された月での解約となります。
一度の30箱以上の出庫は対応できない場合がございます。
また、1ヶ月、1期計算のサービスのため、日割り計算はできません。

savingbox-info
2016年9月版

契約ID(10桁)									
-----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

弊社記入欄	社員番号							本部受付	本部承認
	社員名								