

送付先 FAX : 052-871-2670

株式会社 中部地質試験所 行

G-space ユーザー解約手続書

下記の通り、G-Space ユーザーID解約の申し込みをします。

20 年 月 日

ご使用者

住 所	〒		
会 社 名	印		
部 署			
ご 担 当 者 名			
T E L		F A X	
E-mail			

請求書の送付先

住 所	〒		
会 社 名			
部 署			
ご 担 当 者 名			
T E L		F A X	
E-mail			

ご契約ID

ご契約期間

中途解約された場合でも、契約期間満了迄、IDはご利用いただけます。

当社確認欄 (記載内容確認の上、署名・捺印してご返送いたします)

	印
--	---

ご使用者

	ID	メールアドレス	氏名	所属部署
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
合計			I.D.	

	氏名	メールアドレス	本支店名	所属部署
合計			I.D.	