

ASPサービス - シフトMan
解約申請書

太枠の中をご記入ください。

■ご契約者情報 ※

お申込日	年 月 日	ご契約番号								
フリガナ										
ご契約者名 組織名 または個人名										印

■ご担当者情報 ※

フリガナ	
ご担当者名	
電話番号	
メールアドレス	

※ご契約者情報・ご登録担当者情報は正確にご記入ください。
弊社の登録情報と異なる場合、ご解約をお受できませんので、ご注意ください。

■ご解約内容

解約サービス	<input type="checkbox"/> シフトMan
解約希望日	年 月 末日 <small>※ご解約申込月の解約はできませんので、ご注意ください。 ※ご解約に伴うご利用料のご返金はいたしませんのでご注意ください。</small>

■郵送先

株式会社 ベイソル

<http://www.baysol.jp/>

〒220-8121
横浜市西区みなとみらい2-2-1-1
横浜ランドマークタワー21F
TEL 045-210-0183