

お申し込み(info-fbs@athuman.com)

ヒューマンリソシア株式会社 行

PORTNeT 製品 保守サポート解約申込書

申込日

年 月 日

1. お申し込み内容 (ソフトウェアライセンスのみご記入ください。)

No.	名称	数量	解約希望日
1			年 月 日
2			
3			
4			
5			
6			

※ 解約希望日の1ヵ月前までにお申し込みください。

2. ご契約者

フリガナ		部署	
法人名			
所在地	〒	都道府県	電話
			FAX
			担当者 ⑩
ユーザ NO		e-mail	

※ 新規契約時はユーザ NO の記入は不要です。変更時にご記入ください。

3. 販売店様名およびご担当者様

フリガナ		部署	
法人名			
所在地	〒	都道府県	電話
			FAX
			担当者
		e-mail	

●解約日の午後 5 時をもって保守サポートの利用ができなくなります。

ヒューマンリソシア株式会社 <http://www.fbscorp.com/>

東京都中野区本町 2 丁目 46-1 中野坂上サンブライトツイン 24 階 TEL : 050-3612-7963