

お申し込み(info\_fbs@athuman.com)

ヒューマンリソシア株式会社 行

## ヒューマンリソシアサブスクリプション製品 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			

※ 本サービスの利用期間終了日の1か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 <span style="float: right;">⑩</span>
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 6 時をもって使用ができなくなります。
- 解約日の翌日に全データを抹消いたします。その後の復活処理はできませんので、ご了承ください。

ヒューマンリソシア株式会社

202601版

東京都中野区本町 2 丁目 4 6 - 1 (中野坂上サンブライトツイン 24 階)

TEL : 050-3612-7963