代金回収サービス 解約申込書

株式会社石川コンピュータ・センター 宛て

「個人情報のお取り扱いについて」を必ずご確認いただき、同意の上お申し込みください。 弊社における個人情報の取組み・開示等につきましては、下記URLをご参照ください。 (https://www.icc.co.jp/policy/p_management.html)								「個人情報のお取扱いについて」 □ 同意します					
※の情報は、必ずご記入ください。						ಕ	申込日	西暦	年	月	日		
お申込者	※ 会社コード												
	※ 会社名	フリガナ										100	
	※ 住 所	∓	_								1	±印)	
	<mark>※</mark> 申込者氏名						* 1	電話番号	<u>-</u>	_		_	
※最終振替日(解約希望日)		西暦 年 月 日 最終打							終振替日の	替日の1ヵ月前までにご提出願います。			
解約理由(任意)													
※連絡 ³ 弊 社 使 用 欄									<u>*</u>	務運用課受付	営業担当者		

■この申込書を当社が受領後、「契約解除に関する覚書」を送付いたします。

最終振替日の1ヵ月前までにご提出願います。

株式会社石川コンピュータ・センター 口座振替担当 〒920-0398 石川県金沢市無量寺町ハ6番地1

TEL:076-268-8313 FAX:076-267-2124 E-MAIL:gm-data@po.icc.co.jp