

JETウイルスバスター月額版解約申込書

私はジェットインターネット株式会社が定める「JETウイルスバスター月額版利用約款」に基づき、本申込書によりサービス解約を申込みます。

お客様情報			
書類記入日	西暦	年	月 日
ご契約者名	フリガナ	お申込者印 または サイン	性別
			男 女 法人
ご住所	〒 -		
	都道府県		
電話番号			FAX番号
ウイルスバスター 会員ID	会員情報に記載されている4桁の数字をご記入ください。 □□□□		ライセンス数
シリアルナンバー	□□□□ - □□□□ - □□□□ - □□□□ - □□□□		
	□□□□ - □□□□ - □□□□ - □□□□ - □□□□		
	□□□□ - □□□□ - □□□□ - □□□□ - □□□□		
	□□□□ - □□□□ - □□□□ - □□□□ - □□□□		
	□□□□ - □□□□ - □□□□ - □□□□ - □□□□		

備考



TEL 022-51-0567 FAX 022-51-0577

http://www.jet.ne.jp
info@jet.ne.jp

- ◆毎月末日までのお申込みについては当月の解約となります。
- ◆最低ご利用期間は4か月(無料ご利用期間を含む)とさせていただきます。
- ◆期間中にご解約頂く場合には3か月分のご利用料金を課金させていただきますのでご了承下さいませ。

申込書送付先



〒989-1215 宮城県柴田郡大河原町字中島町5-27
ジェットインターネット株式会社



0224-51-0577