

FAX: 03-5413-7410

※FAX後、必ず原書を郵送して下さい。

### DHS-BANK 解約依頼書

解約申込日：平成 年 月 日

お 申 込 者	個人・企業/団体	<input type="checkbox"/> 個人 <input type="checkbox"/> 企業/団体(下記のご担当者欄を必ずご記入下さい)		申込日	平成 年 月 日		
	フリガナ						お申込印または サイン
	店舗または 会社名						
	フリガナ						○
	ご担当者						
	生年月日	<input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 日			性別	<input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性	
	住所	(〒 - )					
	電話番号	( ) -		FAX番号	( ) -		
連絡先 メールアドレス	@						

お 申 込 内 容	ご契約 サービス内容	開業コンサルティング 運営コンサルティング ゴールド会員 運営コンサルティング 顧問契約 直電デリヘルオンラインオールインシステム		顧客受注管理システム Delijet ホームページ制作 求人サイトホームページ制作 その他( )	
	会員サイトID 半角英数文字			会員サイトパスワード 半角英数文字	

解 約 理 由	

※お申込み後に住所の変更がある場合は、こちらに新しい住所をご記入下さい。

新住所	(〒 - )
-----	--------

解約にあたっては、ホームページ上の規約をご参照ください。

**口座案内**

振込口座： ジャパンネット銀行 すずめ支店 普通2187900 カ)キャクスム

※お振込みの際は、申込名義と同じ名義でお振込み下さい。

弊社管理欄			
-------	--	--	--

株式会社 CAXM DHS-BANK事業部  
 〒107-0062 東京都港区南青山2-2-6-11F  
 営業時間平日 AM 10:00~18:00  
 【休業日：第2・第4土曜日・日・祝祭日】  
 【TEL】 03-5413-7618 【FAX】 03-5413-7410  
 【URL】 <http://www.dhs-bank.com/>  
 【E-mail】 [info@dhs-bank.com](mailto:info@dhs-bank.com)