

ダイワボウ情報システム株式会社 行

「ウイルスバスター マルチデバイス 月額版 販売規約」の内容を承諾し、以下の通り解約申請をします。

ご記入日 20 年 月 日

(郵送での申し込みの場合、書類が届いた日が解約月となる為ご了承下さい。)

ウイルスバスター マルチデバイス 月額版 解約申請書

下記をもれなくご記入ください

サービスID (アカウント)		現在のライセンス保有数	
-------------------	--	-------------	--

法人・個人契約者情報	フリガナ			印
	氏名			
	電話番号		携帯電話	
	E-Mail		生年月日 (西暦)	
	住所	(〒)	都 道	郡 市
			府 県	区
		※ ビル・マンション名・部屋番号もご記入ください。		
		※法人のお客様は下記にもご記入をお願いします。※ 法人の場合は会社名がご契約者となります。		
	フリガナ			印
	会社名			
本社住所	(〒)	都 道	郡 市	
		府 県	区	
	※ ビル・マンション名・部屋番号もご記入ください。			
部署名				
※代表電話番号	-			
備考欄 コメントがございましたらご記入ください				

解約	解約希望月	(希望月の記載がない場合は弊社解約処理月が解約月となります。日割はございません。) 年 月
	解約理由	解約理由についてお聞かせください。ご回答の内容は今後のサービス改善の参考とさせていただきます。 解約理由を選択してください。(複数選択可) <input type="checkbox"/> サービスに不満 <input type="checkbox"/> 他社サービスに切り替え(サービス名:) <input type="checkbox"/> 料金に不満 <input type="checkbox"/> その他 ご意見ご要望などお聞かせください。 <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>

■個人情報の取扱いについて
当社は個人情報の保護に関する法律、ガイドライン、その他規範等を遵守しご提供いただいた個人情報を適切に取り扱うため、プライバシーポリシーを策定し、これを遵守します。
プライバシーポリシーの詳細については、当社ホームページ (<http://www.pc-daiwabo.co.jp/privacy.html>) をご覧ください。

■申請書送付先及びお問い合わせ先
ダイワボウ情報システム株式会社 DISコールセンター
〒347-0010 埼玉県加須市大桑1-12 DIS mobile 事務局 TEL : 0120-276-616 FAX : 0480-67-3026