

JWNET 料金支払代行者登録取消申込書

料金支払代行者登録の取消を、次のとおり申し込みます。

申 込 日

年

月

日

1. 料金支払代行者登録取消の確認事項

●料金支払代行者として加入者から指定されている場合、料金支払代行者登録を取消することはできません。

・なお、加入者から指定されている場合、支払方法の変更が必要です。

加入者に「様式 2 号 JWNET 加入者情報変更申込書」を記入していただき提出してください。

 料金支払代行者に指定されていないため登録を取消します

* チェックを入れてください【記入必須】

2. 取消希望日 * 取消希望日に過去の日付は指定できません。

取消希望日

年

月

日

3. 料金支払代行者情報

料金支払代行者 番 号	0								
料金支払代行者 名 称	(名 称)							印	
(法人の場合は 名称、代表者名)	(代表者名)								
住 所	〒 ー 都道 府県 (ビル、マンション名、フロア、部屋番号等も正確にご記入ください。)								
事務担当者	部 署					氏 名	フリガナ		
	TEL					FAX			

◆ご記入いただいた個人情報につきましては、本申込の目的以外には使用いたしません。

情報処理センター 記 入 欄	受付日		受付番号	
-------------------	-----	--	------	--