

SendFile(センドファイル)サービス解約申込書

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

TEL:0224-51-0567 MAIL:info@sendfile.jp
FAX:0224-51-0577

私はジェットインターネット株式会社が定めるSendFile(センドファイル)サービス利用約款に基づき、本申込書によりサービス解約を申込みます。

欄は空欄のないよう全てご記入ください。

書類記入日	西暦 年 月 日	性別	<input type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女 <input type="radio"/> 法人
ご契約者名	フリガナ	お申込者印 または サイン	部署名/担当者名
			※法人の場合ご記入ください
おところ	〒□□□□-□□□□ 都道府県		
電話番号		FAX番号	
メールアドレス	@	URL	http://

タイプ	<input type="checkbox"/> レギュラータイス <input type="checkbox"/> ライトタイス
ユーザ名	@ ※正規IDをご記入ください。 ※不明な方はSendFile「環境設定」のユーザ名をご確認ください。
追加ID	<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無
解約希望日	西暦 年 月 末日

アンケート 今後のサービス向上のため、アンケートにご協力をお願いいたします。

Q.弊社サービスはいかがでしたか？

- | | | | | | |
|--------|--------------------------------|-------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|---------------------------------|
| 価 格 | <input type="checkbox"/> 安い | <input type="checkbox"/> やや安い | <input type="checkbox"/> 普通 | <input type="checkbox"/> やや高い | <input type="checkbox"/> 高い |
| 品 質 | <input type="checkbox"/> とても満足 | <input type="checkbox"/> 満足 | <input type="checkbox"/> 普通 | <input type="checkbox"/> 不満足 | <input type="checkbox"/> かなり不満足 |
| サービス対応 | <input type="checkbox"/> とても満足 | <input type="checkbox"/> 満足 | <input type="checkbox"/> 普通 | <input type="checkbox"/> 不満足 | <input type="checkbox"/> かなり不満足 |
| サポート体制 | <input type="checkbox"/> とても満足 | <input type="checkbox"/> 満足 | <input type="checkbox"/> 普通 | <input type="checkbox"/> 不満足 | <input type="checkbox"/> かなり不満足 |

Q.ご解約後のご予定についてお聞かせください。

- 他社サービスへ移行する (移行先サービス名:)
- 社内にシステムを導入 (導入システム名:)
- メールやFAXで処理を行う
- その他 ()

Q.ご意見・ご要望などございましたらお書き添えください。