

以下の通り、MOSE解約を申請致します。

利用中のお客様ID [_____]

※ご記入の際は、**楷書体**で**正確**にお書き下さい。

申込年月日 年 月 日 ()

①申込者情報 ※1 個人で利用される方は 記入は必要ありません。	フリガナ					社印または代表者印 
	住所	郵便番号	フリガナ			
	フリガナ					
代表者名※1	フリガナ					
担当者部署	フリガナ					
担当者名	フリガナ					
担当者TEL/FAX	(TEL)	-	-	(FAX)	-	-
担当者メールアドレス						
メールアドレス確認用 英字カタカナ読み	[例] mose123@triart.co.jp → エムオーエスイー123アットティーアールアイイーアールティードットシーオードットジェーピー					
<small>※個人情報について：本書にご記入頂いた個人情報については、市場調査やサポートの提供、新製品のご案内や、イベントのご案内などを郵送またはメールでお送りするために利用することがあります。 弊社の各種ご案内の送付を希望されない場合は、右の「希望しない」にチェックを入れてください。 <input type="checkbox"/> 希望しない</small>						

②申込書送付先

申込書送付先
申込書は必ずコピーをとり、保管してください。

〒820-8517
福岡県飯塚市川津680番地41CIRD202
有限会社TRIART MOSE解約申込受付係

MOSEのご利用誠にありがとうございました。