携帯サイト構築CMS
MobileController

FAX番号：03-3574-3790

『サービス解約届』

サービス規約に基づき、MobileControllerの解約を申請いたします。

記入日	西暦20　　年　　月　　日

契 約 者 情 報

ご契約者名 （法人の方は法人名）		印 個人：個人印　法人：法人印
担当者名 個人：記入不要		
ユーザーコード	※ユーザーコードは、サービス申込時にいただいた情報です。	
ご住所	〒　　ー	
TEL		**FAX**
E-MAIL	＠ ※解約につきまして、不備等がございました際にご連絡いたします。受信可能なメールアドレスをご記入ください。	

解約希望日・今後のドメイン運用について

解約希望日	西暦　　**年　月末日 をもって解約**　＜解約届の送付について＞ ※解約の1ヶ月前までに解約届をご送付ください。 ※「口座振替」でお支払のお客様につきましては、解約希望月の前月23日までにご提出ください。 ※未入金分がある場合、全額精算いただいた上での解約手続きとさせていただきます。

下記いづれか該当するものを□欄に ✔ 点をご記入ください。

□　①他社ドメイン管理サービスへ移転する

移転先のドメイン管理サービスがお決まりの場合は、「移転先事業者名」・「現在のドメイン所有者名」を以下にご記入ください。
※無記入の場合、お客様に確認を要するなど、移転に時間がかかることがございます

移転先事業者名（サービス提供業者名）（　　）　ドメイン所有者名（通常、現在の契約者名）（　　）

□　②今後、使用しないのでドメイン廃止作業を依頼する

ドメインの有効期限をもちまして、廃止の手続きを行わせていただきます。

解 約 理 由

今後の弊社サービス拡充に向けた参考とさせていただきますので、よろしければ、ご記入ください。

□ 他社サービスへ移行
（移転先業者名（サービス、システム名）をおしえてください。）

□ サービス・機能に不満
（具体的な機能をおしえてください。）

□ サポートに不満
（　　）

□ 必要がなくなった

□料金が高い

□ 会社・個人・お店都合

□その他
（ご意見などありましたら、ご記入ください。）

【ご注意】
・ドメイン管理事業者の変更申請（指定事業者の変更申請）は、移転先業者またはお客様ご自身による作業となります。
・MobileControllerの解約をもちまして各オプションサービス（決済代行サービスを除く）も同時解約となります。

＜郵送の場合＞
〒105-7424東京都港区東新橋1-6-1　日本テレビタワー24階
ITX株式会社　MobileController係　行

弊社記入欄	受付日	担当者	処理日	備考欄