

# Web-EDI機能 利用停止申込書

申 込 日	年 月 日
-------	-------

## 1. 利用停止を行う利用者

加入者番号							
加入者名称 <small>(法人の場合は 名称、代表者名)</small>	フリガナ						
	(名称)						
	フリガナ						
	(代表者役職)					(代表者名)	
住 所	〒	—					
		都道 府県	<small>(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。)</small>				
事務担当者	TEL				FAX		
	部署				氏名	フリガナ	印
	TEL				FAX		
	E-mail						

## 2. 利用停止希望日

利用停止希望日	年 月 日
---------	-------

処理手続きのため、申込書の受領から 10 営業日必要となりますので、ご注意ください。

※ 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。

センター 記入欄	受付日		受付番号	
-------------	-----	--	------	--