

太枠を記入して下さい。

申込日： 年 月 日

K ネットオプション解除申込書

K ビジョン株式会社 御中

住所	
氏名	印
(加入者 I D :)	

解除するオプション名をチェック☑して、必要事項を記入してください。

<input type="checkbox"/> ホームページアドレス追加解除申込 解除対象のユーザー I D を記入してください。 なお、弊社 Web サーバに保存されているファイルは、解除希望日以降に削除されます。	
ユーザー I D 1	
ユーザー I D 2	
ユーザー I D 3	
ユーザー I D 4	
解除希望日	年 月 日
<input type="checkbox"/> メールアドレス追加解除申込 解除対象のユーザー I D を記入してください。 なお、弊社 Mail サーバに受信したファイルは、解除希望日以降に削除されます。	
ユーザー I D 1	
ユーザー I D 2	
ユーザー I D 3	
ユーザー I D 4	
解除希望日	年 月 日
<input type="checkbox"/> グローバル I P 解除申込	
解除希望日	年 月 日
<input type="checkbox"/> Web フィルタリング解除申込 解除対象のシリアル番号を記入してください。	
シリアル番号 1	
シリアル番号 2	
シリアル番号 3	
シリアル番号 4	
解除希望日	年 月 日

検印	データシート送付	S V	課金	インターネット情報	受領