

# メールウイルスチェックサービス 解約届 (LCV-Net法人会員用)

当社は「LCV-Netサービス会員規約」「エルシーブイ個人情報取扱い要綱」を承認の上、メールウイルスチェックサービスの解約を申込みます。

(\* 太枠の部分をご記入下さい。)

解約届記入日	年	月	日
会員NO			
フリガナ			印
契約者名			
住所	〒 □□□ □□□□ □□□□		
	TEL. (            )		—
担当者	所属部署名	担当者名	

**【受付方法】**

- FAXまたは郵送にて受付をしております。
- ・受付窓口:エルシーブイ株式会社 法人営業課 宛
- FAX:0266-54-1133 郵送:〒392-8609 長野県諏訪市四賀821

**【ご注意】**

- ※本書は毎月末日LCV-Net到着分で締切り、その月の末日を解約日といたします。
- ※メールウイルスチェックサービス解約にあたり、現在設定されているメール設定を変更いただく必要がございます。変更方法につきましては後日ご連絡させていただきます。

【弊社使用欄】			
ウイルスチェック使用不可日	年	月	日
	課金変更月		年 月分より
ホスティングコース	コース	備考欄	
変更金額	LCV-Net基本利用料	円	
		円	
		円	
		円	
	小計	円	
	消費税	円	
	合計	円	
		担当印	