

**LiveOn ASPサービス 解約申込書**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ジャパンメディアシステム株式会社 宛  LiveOnASPサービスの利用規約に基づき、下記のとおり解約を申し込みます。 | | | | お申込み年月日 | | | 西暦　　　　　　年 　月 　日 | |
|  | | | | | | | | |
| 解約サービス名 | | LiveOn　ASPサービス | | | | | | |
| ライセンスキー  ※複数ある場合は、箇条書きでお願いします | | Z000- | | | | | | |
| 会社コード  ※オプション解約の場合は、会社コードと解約するオプションの記載をお願いいたします。 | | 会社コード：  オプション機能： | | | | | | |
| サービス  有効期間満了日 | | サービス有効期間満了日から2ヶ月前までにお申し出ください。（サービス利用規約「17.本サービスの解約」ご参照）  西暦　　　　　　 年　　　　月 　末日  『サービス有効期間満了日』までが課金の対象となります。 | | | | | | |
| 会社名 | | ㊞ | | | | | | |
| お申込者氏名 | |  | | | | | | |
| お申込みに  　　関する連絡先 | 部署名 | |  | | | ご担当者名 | |  |
| ご連絡先 | | 電話番号：　　　　　　　　　　　　　　　　FAX番号：  E-Mail： | | | | | |
| [1] ご解約理由（複数回答可） | | | | | | | | |
| □LiveOnの音声品質に不満  □LiveOnの映像品質に不満  □LiveOnの営業対応に不満  □LiveOnのサポート対応に不満  □LiveOnの料金に不満→ご要望の料金( 円程度 )  □LiveOnで対応できない動作環境（OSやデバイス）があるため  （ご希望の動作環境：　　　　　　　　　　　　　　　　　）  □事務所の移転、閉鎖のため（会社合併含む） | | | | | □使用頻度が少なくなったため(下記のいずれかに○をしてください)  (理由: 　①製品に不満　　②準備が面倒　　③社内の事情  ④その他：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　)  □LiveOn以外の他サービスに変更のため  具体的にはどのような理由でしょうか？  ( )  □その他  ( ) | | | |
| [2] ご解約後の利用予定製品 | | | | |  | | | |
| □LiveOnイントラパックへ移行　　　　　　　　　　　　　　　□利用予定なし  □専用機タイプのテレビ会議システム　(製品名　　　　　　　　　　　　 )  □ソフトタイプのWeb会議システム　(製品名　　　　　　　　　　　　 ) | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| 申請書送付先 | | | **ジャパンメディアシステム株式会社**東京営業部　　宛  〒101-0021東京都千代田区外神田2-14-10　　　FAX：03-3252-5234　E-mail：[liveon@jm-s.co.jp](mailto:liveon@jm-s.co.jp)  　※原本が必要となりますので、FAX,メールにてお送りいただいた場合は後日原本の郵送をお願い致します。 | | | | | |

受付日

受付確認印

処理承認印

処理日

A・P・C

処理番号：

処理者印

確認日

確認者印

ＪＭＳ使用欄