

# 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 <small>※複数ある場合は、箇条書きをお願いします</small>	Z000-		
会社コード <small>※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。</small>	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) <p style="text-align: center;">西暦 年 月 末日</p> 『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			
<small>関する連絡先</small> お申込み	部署名	ご担当者名	
	ご連絡先	電話番号：	E-Mail：

## [1] ご解約理由 (複数回答可)

<input type="checkbox"/> LiveOn の音声品質に不満	<input type="checkbox"/> 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)
<input type="checkbox"/> LiveOn の映像品質に不満	(理由: ①製品に不満 ②準備が面倒 ③社内の事情
<input type="checkbox"/> LiveOn の営業対応に不満	④その他: )
<input type="checkbox"/> LiveOn のサポート対応に不満	<input type="checkbox"/> LiveOn 以外の他サービスに変更のため
<input type="checkbox"/> LiveOn の料金に不満→ご要望の料金( 円程度 )	具体的にはどのような理由でしょうか?
<input type="checkbox"/> 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: )	<input type="checkbox"/> その他
<input type="checkbox"/> 事務所の移転、閉鎖のため (会社合併含む)	( )

## [2] ご解約後の利用予定製品

<input type="checkbox"/> LiveOn イントラバックへ移行	<input type="checkbox"/> 利用予定なし
<input type="checkbox"/> 専用機タイプのテレビ会議システム (製品名 )	
<input type="checkbox"/> ソフトタイプの Web 会議システム (製品名 )	

申請書送付先	<b>ジャパンメディアシステム株式会社</b> E-mail : <a href="mailto:liveon@jm-s.co.jp">liveon@jm-s.co.jp</a> 東京営業部：〒101-0021 東京都千代田区外神田 2-14-10 FAX:03-3252-5234 大阪支店：〒540-6122 大阪府大阪市中央区城見 2-1-61 ツイン 21 MID タワー22F FAX:06-6947-6363 名古屋営業所：〒460-0003 愛知県名古屋市中区錦 1-16-20 グリーンビル 4F FAX:052-202-1088 仙台営業所：〒980-0014 宮城県仙台市青葉区本町 1-5-28 カーニブレイス仙台駅前通 6F FAX:022-726-5075 札幌営業所：〒060-0042 北海道札幌市中央区大通西 12-4-78 ウエスト 12ビル 5F FAX 011-206-1572 <small>※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。</small>
--------	--

JMS 使用欄

受付日	受付確認印	処理承認印	処理日	処理者印	確認日	確認者印	A・P・C	処理番号：
-----	-------	-------	-----	------	-----	------	-------	-------