

ポートスタッフ（株）神戸ポートネット 宛

退 会 届

申請年月日	平成 年 月 日		
会員コード	※わからない場合は、空白で可		
お申込者氏名 (法人・団体名)			㊟
ご住所	〒 (携帯電話： - -)		
	TEL	() -	FAX () -
退会希望日	年 月 日 ※退会希望日は、契約期間内で平日をご指定ください。		

郵送または、FAXにてご申請ください。

ポートスタッフ（株）神戸ポートネット
〒651-0086 神戸市中央区磯上通 7-1-30-6F FAX：078-230-8898

弊社、受領後3日以内（休業日を除く）に、メールにてご申請受理のご連絡をいたします。申請受理のメールが届かない場合は、お手数ですが、お問合せいただきますよう、お願いいたします。