

公益財団法人 東京都環境公社 行

退 会 届

申請日 年 月 日

注 意 事 項	☐ 退会日以降は、システムの利用ができなくなります。 ☐ 退会后、改めてシステムの利用を希望する場合、再度お申込みが必要となります。 ☐ 退会日の属する月までは、システム利用に必要な料金がかかります。
退 会 希 望 日	年 月 日付
退 会 理 由	☐ 閉院の為（年 月 日付） ☐ 他社に変更 ☐ その他（ ）
JWNET 解約申込	☐ 公社にて処理 ☐ 貴医院にて処理

医 院 名	フリカナ)
住 所	〒 ー
担 当 者 名	フリカナ)
電 話 番 号	

※ご記入いただいた個人情報につきましては、本申込の目的以外には使用致しません。

（ 公社使用欄 ）

備 考 欄	
受 付 処 理 日	