年　月　日

**契約解除通知書**

〒103-0025

東京都中央区日本橋茅場町3-11-10

PMO日本橋茅場町

株式会社クオリティア　御中

印

法人名：

所在地：

部署名：

TEL：

担当者：

貴社と締結しております下記契約につきまして、Active! gate SSサービス利用約款第21条の規定に基づき、　　　　年　　月末日をもちまして、契約を解除いたしますので、契約解除日の１か月前までに本書面にてご通知申し上げます。

記

対象契約：　　　　年　　月　　日申し込み「Active! gate SS」

　　　　　契約プラン「オリジナル運用プラン(上司承認機能付き)」

　　　　　お客様ID：

以上