ASP 서비스 해지 신청서

<table>
<tr><td rowspan="6">계약자
(매장정보)</td><td>상 호</td><td></td><td>사업자번호</td><td></td></tr>
<tr><td>대표자</td><td></td><td>전화번호</td><td></td></tr>
<tr><td>회사ID</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td colspan="4">☐ 본지점전체 *본 지점 전체를 해지할 경우 등록된 모든 매장도 해지처리 됩니다.
☐ 해당매장만 *매장상호: 가맹점코드:
매장상호: 가맹점코드:
매장상호: 가맹점코드:</td></tr>
<tr><td>ASP 담당자</td><td></td><td>담당휴대폰</td><td></td></tr>
<tr><td>비 고</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td rowspan="7">자동이체
신청정보</td><td>요금납부자(상호)</td><td></td><td>사업자번호</td><td></td></tr>
<tr><td>대표자</td><td></td><td>주민/법인번호</td><td></td></tr>
<tr><td>은 행</td><td></td><td>계좌번호</td><td></td></tr>
<tr><td>청구금액</td><td></td><td>수납업체명</td><td>(주)코페이</td></tr>
<tr><td>★해지사유</td><td colspan="3">고객사 요청으로 임시 중단요청건.</td></tr>
<tr><td colspan="4">본인은 본사(코페이)또는 담당자에게 해지신청요청을 하였으며, 위와 같이 이체거래 해지를 신청합니다.

신청일 : 년 월 일
예금주(납부자): (인 또는 서명)</td></tr>
<tr><td rowspan="2">본사처리
(코페이)</td><td>관리사원</td><td></td><td>연락처</td><td></td></tr>
<tr><td>접수자</td><td></td><td>전산처리</td><td>(인)</td></tr>
</table>

★해지요청은 사용여부, 휴업, 폐업과는 상관없이 해당납기일 30 일전까지 제출하여야합니다. 해지신청이 완료되지 않은 건에 대한 출금분은 환불되지 않습니다.

문의전화 : 1644-3475(내선 2)

주소: 서울 성동구 성수동 1 가 13-256 서울숲 IT 밸리 505-507, 609-611 호
(주)코페이

20 년 월 일
신청인 : (인 또는 서명)