ポケット Wi-Fi 貸出解約申込書

王寺町教育委員会 殿

令和 年 月 日

契約者情報

学校名	
児童氏名	
保護者氏名	
住所	
連絡先	
解約希望月	令和 年 月
解約理由	

※解約希望月の 14 日前までに提出してください。

署名 _____