**지갑 비활성화 요청 공문**

|  |  |
| --- | --- |
| 발송일 |  년 월 일 |
| 수신 | (주)헥슬란트 |
| 제목 | 지갑 비활성화 요청 공문 |

1. 요청 사항 : 아래 지갑을 비활성화해 주시기 바랍니다.

2. 요청 사유 :

- 아 래 -

|  |  |
| --- | --- |
| **계정명** |  |
| **플랫폼** |  |
| **대표주소** |  |

\* 상기 작업은 고객사의 요청에 의한 것이며, 작업 후 발생한 보안 사고 등 손해에 대한 책임은 전적으로 고객사에게 있습니다. 공문 발송 시 해당 사항을 읽고 이에 동의한 것으로 간주합니다.

|  |
| --- |
| 주식회사 법인명 (직인) |
|  |
| **담당자** | 담당자명 | **대표이사** | 대표이사명 |
| **사업부서** | 부서명 |  |  |
| **주소** | 사업장소재지 주소 |