

[貴社のロゴまたは社名]

[日付]

[基本契約に記載の SAP グループ会社またはその子会社]

[基本契約に記載の SAP の通知先住所]

件名：SAP サポート契約の解約通知

拝啓

[貴社名] は、下記に記載する基本契約および（各種）契約書に基づき、[2025]年 12 月 31 日をもって SAP 年間サポート契約を解約いたします。書面による通知は、[2025]年 9 月 30 日までに送付いたします。

[基本契約の正式なタイトルおよび日付]

[必要に応じて追加の契約書 ID]

敬具

[氏名]

[役職]

[貴社名]

[住所]