

お客様控

退 会 届

ビジョンサロン
TEL：0120-3636-21
FAX：0120-3636-89
(火・水曜日 定休日)

退会届日	年 月 日	退会年月	年 月 末日付
会員 ID			
お名前			
ご住所	〒 —		
ご連絡先	—		
退会理由 (該当する番号に○をつけてください) 1, 転勤・転居 2, 事故・病気 3, 目的達成 4, 仕事・学業 5, 災害 6, 介護 7, その他 ()			

ご利用ありがとうございました。

下記の内容をご確認ください。

各月の10日までに退会届けを提出することにより、翌月から月会費の引落しを停止できます。10日を過ぎますと、翌々月から月会費の引落し停止となります。退会届けの提出が確認出来ない場合は、月会費が発生致しますのでご了承ください。退会手続きにおける費用は発生しません。退会申請期日前の受講費は返金できません。未払いがあるものは、完納ください。ファミリー会員でメイン会員が退会した場合、ファミリー会員料金からメイン会員料金に変更されます。

再入会のご案内

再入会特典：入会金不要、再入会手数料 3,300 円

またのご利用を心よりお待ちしております。

受領日 年 月 日

受付者印

署名

退 会 届

退会届日	年 月 日	退会年月	年 月末日付
会員 ID			
お名前			
ご住所	〒 —		
ご連絡先	—		
退会理由 (該当する番号に○をつけてください) 1, 転勤・転居 2, 事故・病気 3, 目的達成 4, 仕事・学業 5, 災害 6, 介護 7, その他 ()			

ご利用ありがとうございました。
 下記の内容をご確認ください。

各月の 10 日までに退会届けを提出することにより、翌月から月会費の引落しを停止できます。10 日を過ぎますと、翌々月から月会費の引落とし停止となります。
 退会届けの提出が確認出来ない場合は、月会費が発生致しますのでご了承ください。
 退会手続きにおける費用は発生しません。退会申請期日前の受講費は返金できません。
 未払いがあるものは、完納ください。ファミリー会員でメイン会員が退会した場合、ファミリー会員料金からメイン会員料金に変更されます。

————— 再入会のご案内 —————

再入会特典：入会金不要、再入会手数料 3,300 円
 またのご利用を心よりお待ちしております。

受領日 年 月 日

受付者印

署名

会員 NO.	口座処理日	カルテ処理

退 会 届

ビジョンサロン
TEL : 0120-3636-21
FAX : 0120-3636-89
(火・水曜日 定休日)

退会届日	年 月 日	退会年月	年 月末日付
会員 ID			
お名前			
ご住所	〒 —		
ご連絡先	—		
退会理由 (該当する番号に○をつけてください) 1, 転勤・転居 2, 事故・病気 3, 目的達成 4, 仕事・学業 5, 災害 6, 介護 7, その他 ()			

ご利用ありがとうございました。
下記の内容をご確認ください。

各月の10日までに退会届けを提出することにより、翌月から月会費の引落しを停止できます。10日を過ぎますと、翌々月から月会費の引落し停止となります。退会届けの提出が確認出来ない場合は、月会費が発生致しますのでご了承ください。退会手続きにおける費用は発生しません。退会申請期日前の受講費は返金できません。未払いがあるものは、完納ください。ファミリー会員でメイン会員が退会した場合、ファミリー会員料金からメイン会員料金に変更されます。

————— 再入会のご案内 —————

再入会特典：入会金不要、再入会手数料 3,300 円
またのご利用を心よりお待ちしております。

受領日 年 月 日

受付者印

署名

会員 NO.	口座処理日	カルテ処理