

【退会届】

申請日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

※退会に際しては本退会届に必要な事項をご記入後ご提出いただくか、同内容を専用メールアドレス info@beau-soleil.jp に送付いただけますようお願いいたします。
(当月7日までに申請をしていただいた分が当月27日の引き落としに反映され、翌月より退会となります。)

退会希望日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

氏名(漢字) _____

氏名(ひらがな) _____

コース名 _____

連絡先: Tel _____ / メールアドレス _____

退会理由(差し支えない範囲でご記入下さい)

【スタッフ記入欄】

会員NO _____

受付受理日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

受付担当者 _____