

ダンスエリアサージ 退会届出書

No. _____

《ご案内》
 _____ 月末退会をご希望の場合、
 _____ 月 9日 (_____) までにご提出ください。
 ※ 高校生以下の場合、親権者の方がご提出ください。



この度、ダンスエリアサージ会員を退会いたしたく、お届けいたします。

届出日	20 年 月 日		
会員番号		フリガナ	
		氏名	
退会理由			
退会日	20 年 月 末日		
住所	〒 -		
本人携帯番号		保護者携帯番号 ※未成年の場合必須	続柄 ()
<p>滞納している料金がある場合は、全額支払います。</p> <p>ご署名</p> <p>_____</p> <p>※ 未成年または18歳以上でも高校生の場合、親権者の方がご署名ください。</p>			

《スタッフ記入欄》

対応チェック欄	月謝確認 <input type="checkbox"/>	伝言メモ確認 <input type="checkbox"/>	テプラ貼付 <input type="checkbox"/>	会員証穴あけ <input type="checkbox"/>	再入会TK <input type="checkbox"/>		
最終利用日 (退会時種別)	20 年 月 末	退会時種別	未納月謝 (予定を含む)	月分	合計	円	

受付担当者	リスト記入	伝言メモ 未対応項目の入力	再チェック	備考	月別会員 管理表入力	デジム変更	決済停止	再チェック 月別/届出/デジム	個人情報 変更入力
/	/	/	/		/	/	/	/	/



～退会届出受理書～

受付日 20 年 月 日

退会届出書を受理いたしました。

会員番号 _____ 氏名 _____ 様

最終利用日	20 年 月 末	最終月謝お支払い日	20 年 月 26 日
-------	----------	-----------	-------------

※ 滞納している料金が発生した場合は、速やかに滞納分の料金をお支払いいただけます。
 最終利用日までにお支払いがなかった場合は、現在ご登録いただいているクレジットカードへ請求いたします。予めご了承ください。

ダンスエリアサージ 担当: _____