

FIT 2020 退会・休会・各種変更申請書

お客様情報

		住所	
お名前			
会員種別		電話番号	

退会	
年 月 末日をもってFIT2020会員を退会いたします。	
【退会理由】 * 該当のものに○マルのご記入お願いいたします。	
1. 体調不良、入院、怪我、病気 2. 看病、家事、育児 3. 引っ越し、転勤 4. 飽きた 5. 交通不便 6. 金銭的理由 7. 仕事、勉強で忙しい 8. 他のスポーツクラブへ移籍する 9. その他: _____	
※その他をご選択の場合、必ず理由をお書きください	
ご利用案内・重要確認事項 <input type="checkbox"/> に✓を入れてください。	
<input type="checkbox"/> 退会手続きは当月10日、口座振替は9日までで当月末日での受付締切となります。それ以降は翌月末日での退会受付。 <input type="checkbox"/> 継続条件未満での退会は自動的に継続条件終了月での退会受付となります。 <input type="checkbox"/> 未納会費がある場合は退会の受付は無効となります。未納会費のお支払いをお願いいたします。 <input type="checkbox"/> 退会届のご提出時に必ずご連絡ください。期限内の提出の確認が取れない場合は当月末での受理が出来ない場合がございます。 <input type="checkbox"/> 退会后6カ月間は新規入会等のキャンペーン対象外となります。	
退会申込にあたり、上記のご利用案内・重要確認事項に同意いたします。	
年 月 日	
ご署名: _____	

休会	
年 月 ~ 年 月 までの カ月間を休会いたします。	
ご利用案内・重要確認事項 <input type="checkbox"/> に✓を入れてください。	
<input type="checkbox"/> 休会手続きは当月10日までで翌月からの休会となります。それ以降は翌々月からの休会受付となります。 <input type="checkbox"/> 休会費用が1,000円(税別)必要となります。 <input type="checkbox"/> 休会期間終了後は自動復会となります。 休会理由: _____ <input type="checkbox"/> 休会期間は一度の申請で最長3か月間となります。	
休会申込にあたり、上記のご利用案内・重要確認事項に同意いたします。	
年 月 日 ご署名: _____	

各種変更	
年 月 より下記の通り変更いたします。	
ご利用案内・重要確認事項 <input type="checkbox"/> に✓を入れてください。	
<input type="checkbox"/> 変更費用が1,000円(税別)必要となります。	
年 月 日	
ご署名: _____	
変更前	変更後
_____ ⇒ _____	

受付日:

担当者: