

弥生の福利厚生サービス 退会申請書

必要事項をご記入の上、弥生の福利厚生サービスクラブオフ会員の退会を下記あて先までご申請ください。

【郵送先】	〒060-0003	北海道札幌市中央区北3条西4丁目1番地1 日本生命札幌ビル21F 弥生株式会社 札幌カスタマーセンター内 クラブオフ アライアンス事務局行
【FAX】	03-5207-8850 / 06-7638-8511	

退会申請書

下記会員の、クラブオフ会員退会手続きを申請いたします。手続き終了後、当該会員がクラブオフ会員としての全ての特典を得る権利を失うことに同意いたします。

フリガナ		フリガナ	
申請者	印	ご登録名義	
日中連絡可能な電話番号	- -	サービス契約ID (お客様番号)	
フリガナ	E-mailアドレス		
ご登録住所			

退会させる会員のフリガナとお名前は、必ず両方とも、ご記入をお願いします。
クラブオフ会員IDと登録電話番号は、不明の場合未記入でも構いません。

退会者情報①		退会者情報②	
フリガナ		フリガナ	
お名前		お名前	
クラブオフID		クラブオフID	
登録電話番号		登録電話番号	

退会者情報③		退会者情報④	
フリガナ		フリガナ	
お名前		お名前	
クラブオフID		クラブオフID	
登録電話番号		登録電話番号	

※書類到着後、受付が完了いたしましたら、上記記載のメールアドレス宛にご連絡いたします。書類受領から手続き完了まで、最大で3週間程度お時間がかかる場合がございますので、予めご了承ください。

【事務局使用欄】

退会月	末日	対応日	/	担当	1	2
対応状況	①済・未 ②済・未 ③済・未 ④済・未			他		