

顧客番号								No.	-
------	--	--	--	--	--	--	--	-----	---

土橋ボクシングジム

休会・退会申込書

____年 ____月 ____日

コース	休会・退会希望月
	より
ふり 氏 名	印
休会・退会 理由	
当ジムへの御要望等ございましたら、お書き下さい。	

未成年の方のみ

保護者氏名	印
-------	---

注意事項 休会・退会希望月の前月 10 日までに提出をお願い致します。
それ以降の提出は翌々月扱いとなりますので、ご了承ください。

顧客番号								No.	-
------	--	--	--	--	--	--	--	-----	---

土橋ボクシングジム

休会・退会申込書

____年 ____月 ____日

コース	休会・退会希望月
	より
ふり 氏 名	印
休会・退会 理由	
当ジムへの御要望等ございましたら、お書き下さい。	

未成年の方のみ

保護者氏名	印
-------	---

注意事項 休会・退会希望月の前月 10 日までに提出をお願い致します。
それ以降の提出は翌々月扱いとなりますので、ご了承ください。