

退 会 ・ 変 更 届

Nirvana Yoga Studio殿

年 月 日

このたび、フルタイムパス会員を退会・変更の為、
自動引落しの停止処理を希望しここにお届けいたします。

(店舗記入欄) 自動引落とし停止日 年 月

氏 名		会員番号	
性 別	男 ・ 女	生年月日	年 月 日
電 話		Mail	
住 所	〒		

備考
