〔　退　会　・　休　会　〕　　届

OSSU!!GYM　様

下記の通り、〔　退会　・　休会　〕致します。

この届出が希望日の前月であっても、締め日（毎月２０日）を過ぎている場合は翌月の引落が止められないことを承諾いたします。

未払い金がある場合は全額お支払いいたします。

年　　月　　日

氏名：　　　　　　　　　　　　㊞

　退会期日　　　：　　　　　年　　　月末

休会期間　：　　　年　　月～　　　年　　月

※以下記入不要です（ジム事務処理欄）

|  |  |
| --- | --- |
| 引落処理 | ／ |