

TORQUE 退会届

受理印	受付者

私は、TORQUEを退会したく下記のとおり届出いたします。なお、本届出をもってキャンペーン時に免除を受けていた会費等につきましても別途請求を受けることを承諾いたします。

提出日	年 月 日	退会日	年 月 月末付
ふりがな		コース 種 別	1. ホリデー 2. デイタイム 3. フルタイム 4. 学生
お名前			
ご住所			
TEL			
退会理由	1. 転勤・転居 2. 事故・病気 3. 会費支払不能 4 . 仕事多忙 5. 興味喪失 6. 施設に不満 7. 目的達成 8 . その他		

ご利用ありがとうございました。
トラブル防止の為、下記内容のご確認をお願いいたします。

当月（ 月）に届出した場合、翌月末付け（ 月末）での退会となります。
退会申込み当月・翌月の月会費は払い戻しができません。

退会手続きの翌々月に、月会費の引き落としが止まっている事を通帳にて必ずご確認ください。
万が一引き落としが行われていた場合は、お手数ですが店舗までご連絡願います。
その際、本退会届控えが必要になりますので、コピーし大切に保管して下さい。

キャンペーン適用規則によるご請求金額

円

領 収 書 (お客様控え)

※必ずコピーまたは控えとしてお持ちください。

年 月 日

円

但し：TORQUE退会に関わる費用として

〒542-0075

大阪府中央区難波千日前15-15 BRAVE難波 6F

TORQUE (TEL: 06-6567-8352)