

メンテナンス会員 退会申込書

私は、鍼灸院おるきのメンテナンス会員から退会する申し込みをいたします。

申込日 年 月 日

フリガナ			
氏名			
生年月日	明大 昭平 年 月 日	性別	男女
フリガナ			
自宅住所	〒 都道 府県		
T E L		携帯電話	
F A X		Eメール	
備考			