

日本山岳救助機構合同会社 宛

jRO 家族本会員・会員退会届

いずれかに☑してください。

家族本会員のみ 家族会員のみ 本会員と会員

家族本会員が退会される場合、家族会員の方も退会となります。家族会員の方が継続される場合は、「本会員変更届」のご提出および口座登録をお願いいたします。(別途書式有り)

届出者 (家族本会員に限る)

Table with 4 columns: フリガナ, 氏名, 会員番号, 本年度会員期間. Includes fields for 捺印(必須), 本会員の継続確認 (○で囲む), 退会理由, and 連絡先TEL.

退会を希望する家族会員

Table with 2 columns: フリガナ, 氏名, 会員番号. Includes fields for 退会理由 (ご参考までにお教えください).

退会手続きのご案内

- 1. 退会届は郵送ください (FAX、E-mail不可です)。
ご郵送先：〒160-0022 東京都新宿区新宿1-15-8 ANビル7F ジローリエゾンセンター
2. 在会期間中の事後分担金をご登録の口座から決済させていただきます。
3. 退会届のリエゾンセンター到着日による会費等のご返金について
① 退会届提出期限までに到着の場合：翌年度会費請求データを取消し、事後分担金のみを請求させていただきます。
② 退会届提出期限後、会員期間末日までに到着の場合：いったん次年度会費を決済し、決済確認後に返金手数料 (550円) と事後分担金を差引き、ご指定の銀行へ振込にて返金させていただきます。
③ 退会届が次年度会員期間に入ってからリエゾンセンターに到着の場合：次年度会員期間期間まで会員資格有効とし、同期間で退会とさせていただきます。次年度事後分担金を請求させていただきます。

注：退会届提出期限は決済機関への請求データ作成のため設定しております。同期限は更新案内に記載しております。

上記3にともなうご返金が生じた場合の振込銀行口座

Table for bank account information. Columns include 金融機関名・支店名, 銀行・信金・() / 支店, 口座種類, 口座番号, 口座名義 (カタカナ), 口座名義 (漢字), 通帳記号 (右づめ), 通帳番号 (右づめ).

お問い合わせ先： ジローリエゾンセンター TEL:03-6273-1521 (平日10:00~17:00)