

日本山岳救助機構合同会社 宛

jRO 個人会員退会届

この度、表記会員を退会いたします。なお、会員期間年度の事後分担金のお支払いは了承いたします。

会員情報記入欄		
フリガナ		捺印(必須)
お名前		○ 印
会員番号		
本年度会員期間	年 月 日 ~	年 月 日 24時

お願い：ご参考までに退会の理由をお教えてください。

退会理由 (該当のものを○で囲んでください。複数可)	
1. 健康・年齢などのため	2. 山岳遭難に遭遇するような活動を辞めたため
3. 他の類似の制度に加入する(した)ため	4. 感染症などによる社会的規制のため
5. ココヘリ加入のため	6. その他 ()

退会手続きのご案内

- 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
- 会員年度の事後分担金のみご負担ください、お支払いは会員期間終了時にご入会時に登録いただいた銀行口座またはクレジットカードによる決済です。
- 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、次年度会員期間期限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。
- 退会届提出期限**は更新案内に記載しております。

ご返金が生じた場合の振込銀行口座					
ゆう ち よ 以 外	金融機関名・支店名	銀行・信金・() /			支店
	口座種類	普通 ・ 当座	口座番号		
	口座名義(カタカナ)				
	口座名義(漢字)				
ゆう ち よ	通帳記号(右づめ)	通帳番号(右づめ)			
	1	0	の		
	口座名義(カタカナ)				
	口座名義(漢字)				

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