

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)

フリガナ		捺印(必須)	本会員の継続確認 (○で囲む)
氏名			継続 退会
会員番号			退会理由 (ご参考までにお教えください)
本年度 会員期間	年 月 日 ~ 年 月 日 24時		・健康上の理由 ・感染症などによる ・活動停止 ・他制度への切り替え
連絡先TEL (平日10:00~17:00)			・ココヘリ入会 ・その他 ()

退会を希望する家族会員

フリガナ		退会理由 (ご参考までにお教えください)
氏名		・健康上の理由 ・感染症などによる ・活動停止 ・他制度への切り替え
会員番号		・ココヘリ入会 ・その他 ()
フリガナ		退会理由 (ご参考までにお教えください)
氏名		・健康上の理由 ・感染症などによる ・活動停止 ・他制度への切り替え
会員番号		・ココヘリ入会 ・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
- 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。
- 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)