

バイオアロマ株式会社 御中

解 約 届

* FAX にてこの依頼書を送信下さい。

(理由) _____ により、 _____ 月
から解約致します。

解約を希望する ご本人の ID、氏名	ID 番号	フリガナ

紹介者の ID、氏名	ID 番号	フリガナ

下記の事項をよくお読み下さい。

1. 解約をご希望の場合、解約希望月の5日まで(土・日・祝日の場合翌営業日)にこの依頼書を FAX またはご郵送 (5日消印有効) 頂きますようお願い致します。
2. この依頼書が上記の期限を過ぎた場合は、その月のオートシップは発生しますので、商品のお受取りをお願い致します。
3. 解約処理を完全に終了してから6ヵ月間は、再び会員として登録することはできませんのでご了承願います。
又、再登録を希望される時は新規登録からの手続きとなります。

私は上記の内容を理解した上で、同意し解約致します。

日付： _____ 年 _____ 月 _____ 日

解約を希望するご本人の署名・捺印： _____ 印

〒812-0011

福岡県福岡市博多区博多駅前3 12-21

バイオアロマ株式会社

TEL 092-473-1134 FAX 092-414-1200