

デポジット (S\$200)/過払金返金依頼書

会員番号

--	--	--	--	--

正会員氏名

(ローマ字)

退会届を

FAX / Email / 郵送 / 1Fフロントにて受け取りました。

退会日

____ / ____ / ____
DD MM YY

となります。

下記に必要事項をご記入、 の上ご返送下さい。

私は、未精算額 S\$ _____ を

現金/Nets 支払い 銀行振り込み デポジットとの相殺

*Giro(銀行引落し) (GIRO 最終引落日 ____ / ____ / ____) とします。

精算後、デポジット/過払金 S\$ _____ の返却を以下のように依頼いたします。

日本人墓地の維持管理に寄付します。

\$100 以上はお名前を南十字星掲載 (毎月 10 日 〆 翌月号) 及び墓地内の銘版記載 (翌年 3 月)

銀行口座振り込みしてください。

銀行名 : _____

口座番号 : _____

口座名義人氏名 : _____

Email : _____ @ _____

デポジットの返金は会計処理のタイミングにより翌月又は翌々月となります。

お受け取りが確認できるまで銀行口座をお締めになりませんようお願い致します。

正会員署名

日付

/ /

電話番号

*退会時の精算終了次第、GIRO は自動的にキャンセルされます [該当する場合]

FOR OFFICE USE ONLY 事務局使用欄

NOTICE OF RESIGNATION HANDLED BY: Name & Date:	ACCOUNTS CHECKED BY: Name & Date:
--	---