FAX
もしくは
郵送

弥生の福利厚生サービス　クラブオフ

退会申請書

記入日　　年　　月　　日

【ＦＡＸ】 **0120-982-997** （FAX番号の間違いにご注意ください）

【郵送先】　〒160-0022　東京都新宿区新宿4-2-18　光風ビル5F（株）リロクラブ内
クラブオフアライアンス事務局行

弥生の福利厚生サービスクラブオフ会員としての特典を得る権利を全て放棄することに同意する旨を、
下記ご記入をもって申請ください。

退会希望

私は、会員規約を承諾の上、会員としての全ての特典を得る権利を放棄し、退会締め日（毎月20日）に従い、締め日の月末より、会員登録を取消し、会員の資格を失うことに同意します。

※会員規約（Club Off Alliance会員規約）については、当クラブホームページまたは、受付センターまでお問合せください。

ご登録情報

フリガナ		クラブオフ会員番号（11または14桁の数字）	
申請者(本人)	印		
ご登録の電話番号	－ －	日中連絡可能な電話番号	－ －
フリガナ			
ご住所			

●クラブオフアライアンス事務局●

申請は、当申請書の事務局での受領を持ってお手続き完了といたします。原則として、郵送、またＦＡＸでの完了通知の送付はございません。予めご了承ください。

※メールアドレスをご登録されている場合のみ、お手続き完了の旨メールにてお知らせいたします。
退会のお手続きに関して、毎月20日までに受付したもの（当日消印有効）は、当月末日をもって退会といたします。
21日以降の受付は、次月の申請分としてお手続きいたします。

【個人情報の取扱いについて】
※ご記入いただきました住所、氏名、電話番号等の個人情報は株式会社リロクラブが定める「個人情報保護に関する基本方針」、「個人情報の取扱いについて」に従い、利用目的以外に使用しないこととし、適切に取り扱いいたします。個人情報に関するお問い合わせにつきましては「株式会社リロクラブ　個人情報管理事務局　相談窓口（Email：privacyRC@relo.jp）」までご連絡ください。
※FAX番号を間違えて送信された場合、弊社は一切の責任を負いかねますので、おかけ間違いには十分ご注意ください。

【事務局使用欄】

ID	コ	内							◆ブ 弥生の福利厚生サービスクラブオフ	◆可 ○	宿	※往	※可 ○
末		／	担１		担２				印	帳			