

株式会社 LivTack 御中

## 休 会 届

サロン契約書第13条の規定に基づき、休会したくお届け致します。

休会希望月 令和\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月 ~ 令和\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月  
(※1ヶ月間~6ヶ月間の範囲内で設定可能)

休会理由 \_\_\_\_\_

令和 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

所在地又は住所 \_\_\_\_\_

名称又は氏名 \_\_\_\_\_ 印

電話番号 \_\_\_\_\_

メールアドレス等 \_\_\_\_\_

届出方法 (提出期限：休会希望月の前月25日の18時(営業時間内)まで)

サロンに持参 ・ 郵送 ・ FAX (048--871-9159)