

申請記入日： 年 月 日

返金申請書

フリガナ: _____

会員氏名: _____

住所: 〒 _____

連絡先: 電話番号 : _____

Mail : _____

振込先口座情報(ゆうちょ銀行以外)

振込先銀行名		振込先名義	
支店名		振込先名義(カナ)	
口座番号(7桁)			

ゆうちょ銀行

記号		番号	
----	--	----	--

※会員氏名、口座名義が一致しない場合はご対応出来かねますのでご注意ください。

【お問い合わせ先】

SEEN.メンバークラブに関するお問い合わせ: 株式会社エム・エス・ピー

お問い合わせアドレス: honshakanri@seen.style

TEL: 092-483-3366