

## 株式会社 美術生活 会員解約申込書(法人)

申込日 年 月 日

弊社は、下記の通り御社会員の解約を申し込みます。

|           |                             |       |       |
|-----------|-----------------------------|-------|-------|
| 会 員 番 号   | BISE-H-                     |       |       |
| 解 約 希 望 日 | 年 月 日 ※書類提出より3営業日以降をご記入ください |       |       |
| ふ り が な   |                             |       |       |
| 貴 社 名     | 印                           |       |       |
| ふ り が な   |                             |       |       |
| 住 所       | 〒                           |       |       |
| 部 署 名     |                             |       |       |
| ふ り が な   |                             |       |       |
| ご 担 当 者 名 | 印                           |       |       |
| 役 職       |                             | 性別    | 男 ・ 女 |
| 電 話 番 号   |                             | F A X |       |
| 携 帯 番 号   |                             |       |       |

備考

## ■ご注意事項

- (1) 押印のない用紙での解約はできません。必ず押印頂きますようお願い申し上げます。
- (2) 会員解約申込書のご返送方法・ご返送先  
ご郵送・F A X・E-mail（会員解約申込書をpdfにて添付要）のいずれかにて、下記までご返送賜りますようお願い申し上げます。  
なお、ご不明な点がございましたら、下記までお問合せ下さい。

## 【ご返送先】

株式会社 美術生活 名古屋連絡所（営業時間：平日 9：00～18：00）  
〒464-0067 愛知県名古屋市千種区池下1丁目6-20 チサンマンション池下908号  
TEL：052-753-3570 FAX：052-753-3573  
E-mail：kanri@bise.co.jp