

同意書

REAL FITGYM 三田店様

私 は、以下の会員様の月会費の支払いを、
私のクレジットカードで代わりに支払うことをここに同意いたします。

会員番号: _____

会員様氏名: _____

【備考】

- ・クレジットカード名義人様が会員様の月会費のお支払いを拒否された場合、以降のお支払い義務は会員様に移動するものとします。
- ・この場合、会員様の月会費請求は一時的に停止します。新たにクレジットカードをご利用頂き、店頭で月会費請求クレジットカードの変更手続きを行ってください。
- ・一時停止期間中に、会費の未納期間が3カ月になった場合、会員様は強制退会処分となります。
- ・退会、休会、契約内容変更等の請求金額変更に関するお手続きは、会員様とカード名義人様の両名が行えるものとします。なお、キャンペーン契約期間中に退会・休会する場合の違約金は、手続きに来られた方がお支払いください。
- ・この件に関するトラブルについて、REAL FITGYM 三田店は一切の責任を負いません、予めご了承ください。

<クレジットカード名義人様>

日付: 年 月 日

住所:

電話番号:

氏名: _____ 印

<ご入会者様>

日付: 年 月 日

住所:

電話番号:

氏名: _____ 印