

エステティックサービス期間延長届け

下記のとおりサービス期間の延長を承諾いたします。

フリガナ	
お名前	
ご住所	〒
生年月日	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 西暦 年 月 日 歳
連絡先	<input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> 固定電話 <input type="checkbox"/> 勤務先 ー ー

契約日	契約コース名	契約金額	消化状況

契約期限	<input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 <input type="checkbox"/> 西暦	年 月 日～	<input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 <input type="checkbox"/> 西暦	年 月 日 (年 ヶ月)
延長の理由				
延長期間	<input type="checkbox"/> 令和 <input type="checkbox"/> 西暦	年 月 日～	<input type="checkbox"/> 令和 <input type="checkbox"/> 西暦	年 月 日迄期間延長いたします。 休止期間計算 (ヶ月 日)

上記の内容でサービス期間の延長を申し入れます。

届出日 令和
西暦 年 月 日

ご署名 印

<注意とお願い>

- ・延長期間をさらに超過してしまう場合は、当サロンまで必ずご連絡ください。
- ・ご連絡がなく延長期間満了日を過ぎた場合、サービスの失効となりますのでご注意ください。
- ・当店より延長期間満了日のお知らせは致しません。お客様ご自身での管理をお願い致します。

サロン情報