

様

GALAXY株式会社 IM事業部  
〒577-0803 大阪府東大阪市下小阪5-6-3  
TEL: 06-6748-0446 FAX: 06-6748-0447

## 口座振替確認書

平素は大変お世話になっております。  
別紙のIMトレーニング約款の書面を十分にご確認いただき、  
下記のお支払い条件を確認の上、同意をお願いいたします。

### 記

- 品名 : 月額 (6ヶ月契約)  
数量 : 1セット  
口座振替金額 : 月額20,000円(税別)  
振替期日 : 毎月20日に翌月分を自動振替(20日が休日の場合は翌営業日)  
※例) 10月分の月額 → 9月20日に口座振替  
解約について : トレーニングプログラムの終了を希望する場合は、解約希望月の前月末日までに申し出るものとする。  
※例) 10月末までの利用の場合 → 9月末日までに申し出る

以上

上記に同意します。

年 月 日

住所 〒

氏名 (本人・保護者)

Ⓜ

様

GALAXY株式会社 IM事業部  
〒577-0803 大阪府東大阪市下小阪5-6-3  
TEL: 06-6748-0446 FAX: 06-6748-0447

## 口座振替確認書

平素は大変お世話になっております。  
別紙のIMトレーニング約款の書面を十分にご確認いただき、  
下記のお支払い条件を確認の上、同意をお願いいたします。

### 記

品 名 : 月額 (6ヶ月契約)  
数 量 : 1セット  
口座振替金額 : 月額20,000円(税別)  
振 替 期 日 : 毎月20日に翌月分を自動振替(20日が休日の場合は翌営業日)  
※例) 10月分の月額 → 9月20日に口座振替  
解約について : トレーニングプログラムの終了を希望する場合は、解約希望月の  
前月末日までに申し出るものとする。  
※例) 10月末までの利用の場合 → 9月末日までに申し出る

以上

上記に同意します。

年 月 日

住所 〒

氏名 (本人・保護者)

Ⓜ