

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
数 量 : 1セット
口座振替金額 : 月額50,000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 〒

会社名

代表者

印

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
数 量 : 1セット
口座振替金額 : 月額50,000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 〒

会社名

代表者

Ⓜ