

にしわき健幸ポイント退会届

年 月 日

〒 \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

次のとおり、にしわき健幸ポイント事業を退会したいので届け出ます。

生 年 月 日	年 月 日
参 加 コ ー ス	活動量計コース                      アプリコース
ポイントの交換	希望する                      希望しない ※500ポイント以上貯まっている場合に限る。
送 付 先	
退 会 日	年 月 日
退会する理由	