

年 月 日

## 解約通知書

この度、まつえ自習室@附属前の利用契約を解約したく、ここに通知いたします。

(ふりがな)

印

氏 名 : \_\_\_\_\_  
〒 -

住 所 : \_\_\_\_\_

電話番号 : \_\_\_\_\_

解約日 : \_\_\_\_\_ 令和 年 月 末日

※解約通知は解約月の1ヶ月前に通知していただくことになっています。

解約日は自動的に末日となり、料金の日割り計算は行いません。