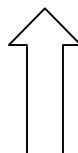


キャンセル依頼申請書



ヴォルテックス有限公司

FAX. 0422 - 40 - 6260

1: お申込みセミナー

セミナー名	
セミナー月日	月 日
お振込み金額	
お振込み月日	

2: お申込者

お名前	様
ご住所	〒
電話番号	
FAX 番号	
メールアドレス	

上記必要事項を記載の上、ヴォルテックス有限公司までキャンセル依頼申請書を
FAX または郵送にてお送りください。

1 ヶ月以内にお客様のご住所へ事務手数料千円を差し引きましてヴォルテックス・セミナー商
品券の返送手続きをいたします。

キャンセル依頼申請書送付先:

郵送: 〒180-0005 東京都武蔵野市御殿山1 - 6 - 8 - B1 ヴォルテックス有限公司

FAX: 0422 - 40 - 6260 (TEL: 0422 - 40 - 6270)