

エステ契約 支払に関する変更依頼書

年 月 日

()様のご依頼により、下記の通り変更いたします。

お客様NO.		お客様名	担当名
ご住所			

ご契約内容	ご契約日	年	月	日	金 額
	施術内訳				
				消費税	
	契約金額合計				

旧お支払方法		→	変更後お支払方法	
自社割賦・分割払い	()回		自社割賦・分割払い	()回
申込金	円		施術料	円
自社割賦お申込額	円		事務手数料ほか	円
月々の ご返済金額	初回()円		消費税(外税 %)	円
	2回目以降()円		お支払い総額	円
お支払い期間	()年()月～()年()月		申込金	円
			既払金()回	円
			自社割賦お申込額	円
			月々の ご返済金額	初回()円
				2回目以降()円
			お支払い期間	()年()月～()年()月

支払に関する変更依頼書

「MORE twinkle」

☐並木通り本店 ☐五日市駅前店 ☐緑 井 店
☐東広島西条店 ☐福山神辺店 ☐福山宮通り店 殿

* 支払変更の理由。その他確認事項。

上記内容の通り支払変更を申し入れます。

年 月 日

※ お客様記入欄

* (必須)住所

* (必須)氏名

印

印・・・印鑑または拇印