

# ムーランエムーラン WEBサロン会員 退会申込書

依頼年月日

年 月 日

(フリガナ)	
サロンさま名	

(フリガナ)		印 <small>必ずご捺印下さい</small>
代表者さま氏名 (自署)		

登録住所

電話番号

eメールアドレス

担当エージェント名

印



株式会社 ムーランエムーラン クリエイターリレーションセンター

Tel:0120- 662474 Fax:0120662658  
<http://www.m-moulin.jp>

受付年月日

年 月 日

ムーランエムーラン 担当者

印

ムーランエムーラン 受付者

印