

회원권 반환 신청서

본인 소유의 귀 클럽 회원권을 약관에 의거 반환을 신청합니다.

이에 따른 입회금의 반환은 아래 은행 계좌로 송금하여 주시기 바랍니다.

회원 구분		회원번호	E44 -	입회금액	₩ 원
입 회 일		입회기간	년	만 기 일	
회 원 명			주민등록번호		
			전 화 번 호		
주 소 지					
해약사유					
*입회금 반환 계좌 은행	은행	계좌번호			

년 월 일

성 명

(인감)※필수

※ 구 비 서 류
<ol style="list-style-type: none"> 1. 인감증명서 1통(3개월이내) 2. 회원증 원본 3. 통장사본(본인명의)

※ 인감란에 날인을 꼭 해주셔야 합니다.

뉴스프링빌 컨트리클럽 귀 중

발송주소 : (03198) 서울시 종로구 종로 266, A동 6층 OFFICE C(종로6가 동승빌딩)
 (주)동승골프앤리조트 회원관리과 ☎ 02-2263-2001~2