

# 退 会 届

年 月 日

財団法人三重県文化振興事業団 御中

三重県文化会館シアターメイツ会員を脱会したいのでお届けします。

記

1 氏名 \_\_\_\_\_

2 住所 \_\_\_\_\_

3 電話番号 \_\_\_\_\_

4 会員種別          A会員          B会員          (いずれかに○をお付けください。)

5 会員番号 

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

 入会月 \_\_\_\_\_ 月

6 退会理由 (該当項目に✓印を付けてください。複数回答可)

- 01: 1年間全く使用しなかったから。          02: 1～2回しか使用しなかったから。  
03: 希望するジャンル (希望ジャンル: \_\_\_\_\_) の公演がなかったから。  
04: 購入方法がよくわからなかったから。      05: チケット予約電話が繋がらなかったから。  
06: 希望の席がとれないから。                      07: 会員特典が少ないから。  
08: 年会費が高いから。                              09: チケット料金が大きいから。  
10: シアターメイツ会員の適用となる公演が少ないから。  
11: その他 ( \_\_\_\_\_ )

7 どちらかに✓印を付けてください。

- 即日退会     期日満了まで使用

※A会員の方は、クレジットカードのお手続きのため、株式会社オリエントコーポレーション (電話 052-231-3711) まで必ずご連絡ください。カードの取り扱いについてはその際の指示に従ってください。

※B会員の方はカードをハサミで切っていただき、同封してください。

※シアターメイツ規約により、お支払いいただいた年会費は返却できませんのでご了承ください。

会館使用欄

| 受 付 | カード返却 | システム入力 | 館長 | G |
|-----|-------|--------|----|---|
|     | 有 ・ 無 | /      |    |   |