

會員簡稱			
退會日期			
申請人		聯絡電話	
匯款帳號 (請附公司存摺影本) (煩請蓋上公司章)			
退會原因 (請提供我們改善的機會)			
<input type="checkbox"/> 公司停止營業			
<input type="checkbox"/> 品質不佳			
<input type="checkbox"/> 價格過高			
<input type="checkbox"/> 服務態度不佳			
<input type="checkbox"/> 其他			

退會相關事宜請洽詢財務處(餘額退款需7個工作天)

填完請傳真至台北02-2769-1549

請來電確認資料 (02) 2760-3427 分機212/213/214/518/151