

SKY FIT法人会員申込書

平成 年 月 日

法人名	印
代表者名	
住所	
担当者名	
電話番号	
FAX	
設立日	

法人会員様には法人会員カードを5枚お作りいたします。
5枚以上必要な会員様には1枚につき1,080円で発行致します。
契約期間は1年間、もしくは計240回のご利用となります。

入会金 108,000円
年会費 162,000円
事務手数料 5,400円

利用開始日

平成 年 月 日

Fitness & Spa **SKY FIT**
東京都杉並区上荻1-5-1 6F
TEL 03-5347-9351
FAX 03-3220-1520