

# FILボーナス契約解除申込書

To: 파일보너스 팀

氏名			
Tokencan UID			
TEL			
参加記録	参加日	年 月 日	
	担保数量	FIL	個
	参加日	年 月 日	
	担保数量	FIL	個
	参加日	年 月 日	
	担保数量	FIL	個
<b>*同日何度も購入をした場合はそれぞれ記載してください。</b>			
身分証明書			

\*本人の身分証明書を一緒にして写真を送ってください。

2022年 月 日

申請者: \_\_\_\_\_ 印