

# FILボーナス契約解除申込書

To: 파일보너스 팀

<b>氏名</b>		
<b>Tokencan UID</b>		
<b>TEL</b>		
<b>参加記録</b>	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	個
	参加日	年 月 日
	担保数量	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