

退 会 届

公益社団法人 東 金 法 人 会 御中

この度は下記により貴会を退会したいのでお届け致します。

年 月 日

フリガナ											
法人名 又は個人名	(印)										
フリガナ				役 職							
代表者名 (個人の方は不要)											
所在地 (個人の方は住所)	〒.....										
T E L				F A X							
退会理由 (該当する箇所に○ 印をご記入下さい)	廃 業			休 業							
	倒 産			合 併							
	経費節減			メリットなし							
	転 出(<small>転出先</small>)										
	そ の 他()										
備考欄											
会員番号				所 属			支 部				
支部長	事務局 処理欄	検印	係印	受付日	名 簿	未加入	部会	H.P.	P.C.	支部長連絡	

※太線枠内の記入をお願い致します。

当会は、会員より得た個人情報につきましては、会員名簿等に掲載の外、各種関係事業等及び福利厚生制度に関するご案内と機関紙・広報等の送付に利用させていただき、その他の目的に利用したり、第三者に提供することは致しません。

(201805)