

法人会員 退会届

		年	月	日
フリガナ			印	
法人名				
会員番号				
代表者名				
所在地	(〒 −)			
連絡先	TEL: FAX: E-mail:			
担当者	部署: 氏名:			
退会日	年 月 日			

※事務局使	用欄
-------	----

受理日
