

一般社団法人
静岡法人会会長 殿

会社名 _____

代表者名 _____

印

所在地 _____

退 会 届

下記により退会します。

1. 退会理由

2. 退会年月日

3. 退会後のご連絡先

【注意事項】

- ・当会員として郵便局の簡易保険、大同生命保険㈱、A I G損害保険会社、アフラック並びに三井住友海上火災保険と契約され団体適用を受けている場合、その割引が受けられなくなりますのでご注意ください。
- ・行き違い防止のため、書面による退会届によって退会手続きをさせていただいております。ご面倒でもこの退会届をご返信ください。

【送付先】

〒420-0857 静岡市葵区御幸町4-1 アーバンネット静岡ビル3F

事務局整理欄
No.
年会費
口座振替・振込
台帳
P C