

事務局長	本会処確認印	支部受付印

令和 年 月 日

公益社団法人 行田法人会 御中

返信先 FAX 048-554-6969

退 会 届

〒

住 所 _____

会員番号							
------	--	--	--	--	--	--	--

社 名 _____

代表者名 _____ 印 _____

今般、下記の理由により退会致したくお届けいたします。

記

理 由

① 下記項目の中で該当するところの番号に○をお付けください。

1	休業・廃業	2	メリットなし	3	経費削減	4	転 出
---	-------	---	--------	---	------	---	-----

② 上記1~4以外の理由による場合、以下の下線部にご記入ください。

以 上