

# 法人会員 「退会届」

会員No. \_\_\_\_\_

特定非営利活動法人

おおいた成年後見権利擁護支援センター（NPO法人 バトン）御中

退会日（西暦） 年 月 日に退会します。

届出日（西暦） 年 月 日

会員種別

正会員

賛助会員

社名・事業所名 \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_

役 職 名 \_\_\_\_\_

氏 名（漢字） \_\_\_\_\_ 印

（かな） \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

「退会理由」をお知らせください

--