認定NPO法人　江戸城天守を再建する会

理事長殿

**退 会　届**

この度、都合により退会致しますので、手続きを宜しくお願い致します。

平成　　　年　　　月　　　日

|  |
| --- |
| 退会者氏名：　 |
| 会員番号：　　　　　　　　　　　　　　 |
| 届出住所：（〒　　　　　　） |
| 電話番号： |

【提出先】

**E-mail：regist@npo-edojo.org**

**FAX：０３－６４２３－１８９７**

以上