

# 退会申込書

必要事項を記入の上、持参または郵送、E-mailにてお申込みください。  
お納めいただきました会費は返納できませんのでご了承ください。

会 員		口数	会 員		口数
※正会員にのみ総会の議決権があります。			※正会員にのみ総会の議決権があります。		
<input type="checkbox"/> 正会員(□個人 □団体) (年会費/1口 5,000円)		□	<input type="checkbox"/> 一般賛助会員(個人)(年会費 /1口 3,000円)		□
<input type="checkbox"/> 法人賛助会員 (年会費/1口 20,000円)		□	<input type="checkbox"/> 一般賛助会員(団体)(年会費 /1口 20,000円)		□
氏 名			団 体 名		
			※法人の方は法人の種別もご記入ください。		
			代表者について 役職名		
			氏名		
所属団体					
ご 連 絡 先	住所	〒 ー			
	TEL				
	FAX				
	E-mail				
備 考 欄					

退会理由	
------	--

■お問合せ先: 特定非営利活動法人 オカヤマビューティサミット  
〒700-0822 岡山市北区表町1丁目3-46-2階  
TEL: 086-221-0244 E-mail: info@okayamabs.org

事務局記入欄	
登録日時	受付方法
西暦 年 月 日( )	