申込日　　　　年　　月　　日

退会届

一般社団法人　ウイングワークス　　御中

　このたび私は下記の理由により、貴会を退会いしたく、ご承認賜りますよう、宜しくお願い申し上げます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 会員種別 | 正会員　／　賛助会員（　　口） |
| ふりがな |  | 性別 | 男／女 |
| 氏名又は団体名 |  | 生年月日 | 　　　　年　　月　　日 |
| 住所 | 〒 |
| 電話番号 |  | FAX番号 |  |
| Mail |  |
| 退会理由 |  |

ご記入いただいた個人情報については、法人からの案内等以外には利用しません。