

退会を希望される方へ：退会届の提出をお願いします。

- ・下記の退会届についてすべてご記入の上、郵送にて事務局宛までお送り下さい。
(メール、FAXでの受付はできませんので、ご了承下さい。)
- ・年会費が未納の場合、退会に際しては未納の分をお支払い頂きます。
- ・この退会届について事務局より連絡することがあります。
- ・ここでの個人情報退会手続き以外の目的では使用しません。

送付先・お問い合わせ先：〒300-0602

茨城県稲敷市浮島 4964 番地

特定非営利活動法人 SMSC 事務局

TEL：029-893-3456

FAX：029-893-3457

退 会 届

年 月 日

特定非営利活動法人 SMSC

理事長 根本 敏宏 殿

このたび私は下記の理由により、特定非営利活動法人 SMSC を退会いたく、ご承認賜りますよう、宜しくお願い申し上げます。

氏名	印 (印鑑は必ず押して下さい)	
会社名	(法人の賛助会員の場合は、こちらに会社名を記入してください)	
会員種別	<input type="checkbox"/> 正会員 <input type="checkbox"/> 賛助会員 <input type="checkbox"/> 特別会員	
連絡先	住所:〒	
	TEL:	FAX:
	e-mail:	
退会理由		
通信欄 (法人の賛助会員の場合、担当者の部署名、氏名をご記入下さい)		