

## 退会届

\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日 をもって退会しますので  
ここに届け出ます。

なお、未納会費がある場合には、全額納付の上、退会すること  
を確約いたします。

(※未納会費の有無につきましては、下記事務局にお問合せ下さい。)

会員番号 TK-

会員氏名  
又は名称

フリガナ  
連絡担当者氏名

連絡先電話番号

届出年月日：  
\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日

【送付先】 ※このファイルを保存の上、ファイルをE-mailにてお送り下さい。  
一般社団法人 精神障害者地域生活支援とうきょう会議 事務局  
E-mail Address: tokyokaigi@gmail.com

-----  
事務局処理欄

処理項目	処理年月日	備 考
退会報告		
会員名簿退会処理		
ML削除処理		