

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		