

# 正会員・賛助会員 退 会 届

年 月 日

特定非営利活動法人 コミュサーあおもり

理事長 西川 智香子 殿

このたび私は下記の理由により、特定非営利活動法人コミュサーあおもりを退会したく、ご承認賜りますよう、宜しくお願い申し上げます。

会員 No.

氏 名	印 (印鑑は必ず押して下さい)			
会員種別	<input type="checkbox"/> 団体正会員	<input type="checkbox"/> 個人正会員	<input type="checkbox"/> 団体賛助会員	<input type="checkbox"/> 個人賛助会員
連絡先 (1)	勤務先名及び所属： 勤務先住所：〒			
	TEL：		FAX：	
	e-mail：			
連絡先 (2)	自宅住所：〒			
	TEL：		FAX：	
	e-mail：			
退会理由				
通信欄 (団体会員の場合、担当者の部署名、氏名をご記入下さい)				

## (注意事項)

- ※ 上記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いただきます。
- ※ 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ので、連絡先(1)には現在の所属先、連絡先(2)には自宅（団体会員の場合、連絡先(2)は担当者の自宅住所）をお書き下さい。
- ※ 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：〒030-0861

青森市長島 2-4-19 やまがみビル 2F

特定非営利活動法人 コミュサーあおもり

TEL070-5328-2442