

退会届

年 月 日

特定非営利活動法人 茨城県ウォーキング協会
会長 深見博 殿

この度、特定非営利活動法人 茨城県ウォーキング協会を退会いたたく、下記のとおりお届けいたします。ご承認賜りますよう、宜しくお願い申し上げます。

氏名 (団体の場合は 団体名及び代 表者名をご記 入ください)	印 (印鑑は必ず押して下さい)		
会員種別	<input type="checkbox"/> 正会員	<input type="checkbox"/> 家族会員	<input type="checkbox"/> 賛助会員 <input type="checkbox"/> 名誉会員
連絡先	住所: 〒		
	TEL:	FAX:	
	e-mail:		
退会理由			
通信欄			

退会を希望される方へ

- ・上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ので、連絡先は必ずお書き下さい。
- ・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：〒300-0812

茨城県土浦市下高津 3-4-8 岡野テナント

特定非営利活動法人 茨城県ウォーキング協会

TEL (029)-824-0084