

(一社) 婦人発明家協会  
会長 福島 理恵子 殿

# 退 会 届

下記日付をもちまして、(一社) 婦人発明家協会を退会致します。  
つきましては、退会と引き換えに会員証を郵送返却致します。

\* 印の欄は必ずご記入ください。

退 会 日*	※1 郵便消印日をもって退会届提出日とします。 ※2 退会日は、提出日よりさかのぼって指定することはできません。 さかのぼって指定されている場合は、提出日を退会日とします。 ※3 退会日が4月1日以降の場合、新年度の会費が発生します。  年 月 日
会 員 番 号*	No.
(よみがな) 氏 名*	
連絡先電話番号*	
メールアドレス	
通 信 欄	

----- <以下 協会事務処理欄> -----

☐ 会費納入済み      ☐ 会費未納あり (                      年度：    合計              万円)

提出日 (郵便消印日) :                      年              月              日

退会受理日 :                      年              月              日

備 考 :