

特定非営利活動法人ひろしま感染症ネットワーク退会届

申込日 : 年 月 日

退会希望日	年 月 日	会員番号		
ふりがな				
氏名				
所属機関	名称			
	部・課・教室			
	役職			
	住所	〒		
	T E L		F A X	
	E - M a i l			
退会理由				
連絡欄				

【記入要項】

- 同様の内容をメール (office@nich.or.jp) へお送りいただいても結構です。
- 該当年度の会費を未納入の場合は、ご入金くださいますようお願い申し上げます。

■振込先 ■※恐れ入りますが振込手数料は振込人がご負担くださいますようお願い致します

銀行名 : ゆうちょ銀行

記号-番号 : 15140-9013631

口座名義 : 特定非営利活動法人 ひろしま感染症ネットワーク

【事務局使用欄】

申込受付日	年 月 日